

MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO
51917577
CALLE 46B #65-06 PARQUES DE BOLIVAR 3 T32 APTO 204
3028602408
MARYJOS1103@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

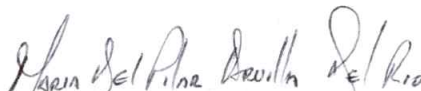
Fecha de Diligenciamiento:	2024-12-19		
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO		
DOCUMENTO:	51917577		
DIRECCIÓN:	CALLE 46B #65-06 PARQUES DE BOLIV	TELÉFONO:	3028602408
CORREO ELECTRONICO:	MARYJOS1103@HOTMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2024 no tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:		CD20244879					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.					
RP:	6140.	CDP:	1465	FECHA INICIO:	2024-10-15	FECHA FINAL:	2024-12-31
VALOR CONTRATO:		4.200.000,00			VALOR A PAGAR:		2.100.000,00
BANCO A CONSIGNAR:		Bancolombia		TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	77962539371
CDP - ADICION:		1824	RP - ADICION:	7463	VALOR ADICION:		2.100.000,00
PERIODO OBJETO DE COBRO:					Diciembre		

FIRMA


MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO
C.C. 51917577 expedida en BOGOTÁ



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

CODIGO: GJC23F
VERSION: 003
FECHA DE ULTIMA
REVISION: 22/08/2024
PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y

MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO

CON C.C N° 51917577

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALLCENTER DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20244879 DE FECHA INICIO 15/10/2024

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)
1	Durante el mes de DICIEMBRE asigne citas
2	Se brindo informacion necesaria solicitada por los usuarios que se comunican por los diferentes canales habilitados por el servicio del call center
3	Durante el mes de DICIEMBRE apoye en llamadas de confirmación y reprogramación de citas
4	Realice la adecuada utilizacion de Software Tropa (citisalud)
5	Guarde absoluta reserva de la informacion suministrada por el HUMB
6	Se cumplió con el horario asignado por el area, para todas las necesidades presentadas durante todo el mes de DICIEMBRE
7	

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	4583593148	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	16/12/2024	162.500
PENSIÓN:	PROTECCIÓN	16/12/2024	208.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	16/12/2024	31.700

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
- 3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

V. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
N°. IDENTIFICACIÓN:	51917577

INDEPENDIENTES
2024

TOTAL	\$ 402.200
-------	------------

 E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MACULALCA	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GJC22F	Versión: 1
		FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024	

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO identificado con C.C. 51917577

Fecha de Diligenciamiento:	2024-12-19
----------------------------	------------

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.				
N° CONTRATO:	CD20244879	RP:	6140.0	CDP:	1465
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	4.200.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	2.100.000,00		
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2024-10-15	FECHA DE FINALIZACION:	2024-12-31		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	UNIDAD FUNCIONAL DE SISTEMAS DE INFORMACION Y TIC				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	1824	RP - ADICION:	7463	VALOR CONTRATO CON ADICION:	2.100.000,00
----------------	------	---------------	------	-----------------------------	--------------

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

- El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
 - El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
 - Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
 - Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI
- Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Diciembre

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA
55220303
UNIDAD FUNCIONAL DE SISTEMAS DE INFORMACION Y TIC

	ACTA FINAL	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1
---	---	---

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20244879 DEL 2024

NO. DEL CONTRATO	CD20244879 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO
NO. DE IDENTIDAD	51917577
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	4200000 (\$CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota por valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$2100000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento de expedida por parte del Supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Prevía legalización del contrato sin exceder 30 de noviembre de 2024.
CDP	1465
REGISTRO PRESUPUESTAL	6140
FECHA DE ACTA DE INICIO	15/10/2024
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	30/11/2024
ADICION	
CDP DE LA ADICION	1824
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	7463
PLAZO ADICION	Las partes acuerdan MODIFICAR el tiempo de ejecución del contrato Se requiere prorrogar la duración del contrato, hasta el Treinta (31) de diciembre de Dos Mil Veinticuatro (2024).
FORMA DE PAGO ADICION	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 1 cuota por valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$2100000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento de expedida por parte del Supervisor del contrato.
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	31/12/2024
VALOR ADICION	2100000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	6300000
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL SISTEMA DE INFORMACION Y TIC

Entre los suscritos, **CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **55220303** expedida en Barranquilla (Atlántico), obrando en calidad de **Profesional Especializado Unidad funcional Sistema de Información y TIC** quien actúa como supervisor del contrato **CD20244879** por otra parte **MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **51917577** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

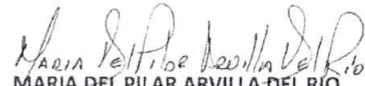
Por último, el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los 31 días, del mes de **diciembre** de 2024.

SUPERVISOR,


CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA
55220303

CONTRATISTA,


MARIA DEL PILAR ARVILLA DEL RIO
51917577