CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ
79266362
CARRERA 4 A # 30 64
3017555038
CECAMARGOL@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2024-12-19**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ		
DOCUMENTO:	79266362		
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 A # 30 64	TELÉFONO:	3017555038
CORREO ELECTRONICO:	CECAMARGOL@HOTMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2024 si tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:	CD20245124
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

RP:	6064.	CDP:	1465	FECHA INICIO:	2024-10-01	FECHA FINAL:	2024-12-31

VALOR CONTRATO:	4.800.000,00	VALOR A PAGAR:	2.400.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	221272636

CDP - ADICION:	1899	RP - ADICION:	7324	VALOR ADICION:	2.400.000,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Diciembre**

FIRMA

_____
CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ
C.C. 79266362 expedida en BOGOTA D.E

HUJMB JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	**ACTA INICIO**	CÓDIGO: GJC25F VERSIÓN: 01 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/1/2024 Página **1** de **1**

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20245124 DEL 2024

NO. DEL CONTRATO	CD20245124
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ
NO. DE IDENTIDAD	79266362
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L $4.800.000
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota(s), por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($2.400.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte del Supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Previa legalización del contrato sin exceder el 30/11/2024
CDP	1465
REGISTRO PRESUPUESTAL	6064
SUPERVISOR DEL CONTRATO	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

Entre los suscritos a saber MARIO JAVIER MANCERA SIERRA, en su calidad de GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD y quien actúa como Supervisor del contrato No. CD20245124 y por la otra, CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ, en calidad de contratista quienes se reúnen para dar inicio al contrato en mención, cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los 1 de octubre de 2024

SUPERVISOR,

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465

CONTRATISTA,

CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ
79266362

HJMB JULIO MENDEZ BARRENECHE	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			
CÉSAR DE JESÚS CAMARGO LÓPEZ			
CON C.C Nº 79266362			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYOALAGESTIÓN PARAREALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIOMENDEZ BARRENECHE		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20245124	DE FECHA INICIO	1/10/2024

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 especificas del objeto del contrato)
1	SE TRAMITÓ LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES CON DIFERENTES EPS DE EGRESOS DE SUS AFILIADOS (107 EGRESOS) DEL PISO 7
2	VERIFICACIÓN DE CENSOS DEL AREA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, COMPROBANDO LA DOCUMENTACIÓN DE INGRESO DE 101 USUARIOS Y AUTORIZACIONES DEL PISO 7
3	SOLICITUD DE SOPORTES Y/O DOCUMENTACIÓN FALTANTE AL INGRESO DE LOS PACIENTES NUEVOS EN EL SERVICIO AL AREA DE ADMISIONES DEL PISO 7
4	VERIFICACIÓN DIARIA DE CENSOS ENVIADOS POR EL AREA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON LO RELACIONADO EN AREA DE ENFERMERIA PROMEDIO DE 25 PACIENTES DIARIO
5	GESTION DIARIA DE LOS MODULOS CORRESPOINDIENTES CON LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA FACTURACION Y RADICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS PISO 7
6	TRABAJE EN COORDINACION CON LAS DIFERENTES AREAS PARA TRAMITE Y SOPORTES DE AUTORIZACIONES DE PACIENTES DE MEDICINA INTERNA Y AISLAMIENTO
7	TRAMITE TELEFONICO DE AUTORIZACIONES PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ADICIÓN DE ESTANCIA Y CIRUGÍAS, SOLICITADOS POR MEDICOS ESPECIALISTAS
8	DELIGENCIAMIENTO DE TRASLADO EN AMBULANCIA A DOMICILIO DE PACIENTES CON SU RESPECTIVA AUTORIZACIÓN
9	TRABAJE EN COORDINACION CON LAS DIFERENTES AREAS PARA TRAMITE Y SOPORTES DE AUTORIZACIONES DE USUARIOS DE CANGURO

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	9477967458	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	EPS SANITAS	11/12/2024	162.500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	11/12/2024	208.000
RIESGOS LABORALES:	ARL POSITIVA	11/12/2024	31.700

IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo 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 periodo correspondiente	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
N°. IDENTIFICACIÓN:	79266362

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79266362		CAMARGO LOPEZ CESAR DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carre 4a N° 30 - 64	SANTA MARTA-MAGDALENA	3017555038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	53586427	9477967458	I	2024/12/13	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79266362		CAMARGO LOPEZ CESAR DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carre 4a N° 30 - 64	SANTA MARTA-MAGDALENA	3017555038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	53586427	9477967458	I	2024/12/13	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 79266362	CAMARGO CESAR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

PLANILLA PAGADA

HUMB JULIO MENDEZ BARRENECHE	ACTA FINAL	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20245124 DEL 2024

NO. DEL CONTRATO	CD20245124
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CÉSAR DE JESÚS CAMARGO LÓPEZ
NO. DE IDENTIDAD	79266362
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	4800000
FORMA DE PAGO	MENSUAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	PREVIA LEGALIZACION, SIN EXCEDER EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
CDP	1465
REGISTRO PRESUPUESTAL	6064
FECHA DE ACTA DE INICIO	01/10/2024
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	30/11/2024
ADICION	
CDP DE LA ADICION	1899
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	7324
PLAZO ADICION	PREVIA LEGALIZACION SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO ADICION	MENSUAL
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	31/12/2024
VALOR ADICION	2400000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	7200000
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO – CONTADOR

Entre los suscritos, **MARIO JAVIER MANCERA SIERRA,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **85203465** expedida en **Santa Ana (Magdalena)**, obrando en calidad de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO – CONTADOR**, quien actúa como supervisor del contrato **CD 20245124 DEL 2024,** por otra parte **CÉSAR DE JESÚS CAMARGO LÓPEZ,** Identificado con la cedula de ciudadanía No. **79266362 expedida en Bogotá,** 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** en el mes de DICIEMBRE del año 2024.

SUPERVISOR,

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85.203.465 expedida en Santa Ana

CONTRATISTA,

CÉSAR DE JESÚS CAMARGO LÓPEZ
79266362 expedida en Bogotá

HUMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**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 CESAR DE JESUS CAMARGO LOPEZ Identificado con C.C. 79266362

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 DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO:	CD20245124	RP:	6064.0	CDP:	1465
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	4.800.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:			2.400.000,00
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2024-10-01	FECHA DE FINALIZACION:			2024-12-31
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIO JAVIER MANCERA SIERRA				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	1899	RP - ADICION:	7324	VALOR CONTRATO CON ADICION:	2.400.000,00

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

1. El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
2. 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
3. Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
4. 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



MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner