

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
MIRIAM MILENA VARELA ARIZA identificado con C.C. 1082881325

Fecha de Diligenciamiento:

2024-09-25

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LOS SERVICIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.			
N° CONTRATO:	CD20242741	RP:	3104	CDP:	510
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		23.100.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:		3.300.000,00
FECHA DEL ACTA DE INICIO:		2024-04-01	FECHA DE FINALIZACION:		2024-10-31
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			AURA STELLA DAZA PEÑA		
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:			UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERÍA		

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	1262	RP - ADICION:	5641	VALOR CONTRATO CON ADICION:	6.600.000,00
----------------	------	---------------	------	-----------------------------	--------------

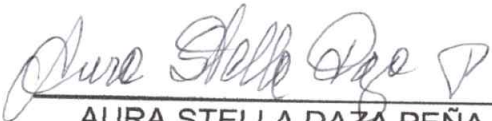
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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 Septiembre

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES



AURA STELLA DAZA PEÑA

36541888

UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERÍA

MIRIAM MILENA VARELA ARIZA
1082881325
CALLE 5 NO 14-53 BARRIO 20 DE JULIO
3012964495
MIRIAM.VARELAA7@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

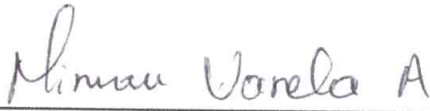
Fecha de Diligenciamiento:		2024-09-25	
NOMBRES Y APELLIDOS:		MIRIAM MILENA VARELA ARIZA	
DOCUMENTO:		1082881325	
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 14-53 BARRIO 20 DE JULIO	TELÉFONO:	3012964495
CORREO ELECTRONICO:		MIRIAM.VARELAA7@GMAIL.COM	

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:		CD20242741					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LOS SERVICIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.					
RP:	3104	CDP:	510	FECHA INICIO:	2024-04-01	FECHA FINAL:	2024-10-31
VALOR CONTRATO:		23.100.000,00		VALOR A PAGAR:		3.300.000,00	
BANCO A CONSIGNAR:		BBVA		TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	729350246
CDP - ADICION:		1262	RP - ADICION:	5641	VALOR CONTRATO CON ADICION:		6.600.000,00
PERIODO OBJETO DE COBRO:						Septiembre	

FIRMA


MIRIAM MILENA VARELA ARIZA
C.C. 1082881325 expedida en SANTA MARTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1002811325	NÚMERO PLANILLA: 4566398196	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD
CEDULA DE CIUDADANIA: SANTA MARTA	DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO	MES: agosto AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 13
DIRECCION: SANTA MARTA	TELEFONO: 4000000	agosto AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 13
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE	2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACION: 9900081172
ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDAD ECONOMICA		
FORMA DE PRESENTACION: UNICO	FORMA DE PRESENTACION: UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEGUN E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
23301	PORTVENIR	1	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	1	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	1	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	1	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									

TOTAL \$ 449.900