LUIS SEGUNDO MENDEZ PADILLA
12560775
MZA 3 CASA 28 ETAPA 2 URB. CANARIAS
3114132482
LMENDEZPADILLA@YAHOO.ES

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2025-02-26**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS SEGUNDO MENDEZ PADILLA		
DOCUMENTO:	12560775		
DIRECCIÓN:	MZA 3 CASA 28 ETAPA 2 URB. CANARI	TELÉFONO:	3114132482
CORREO ELECTRONICO:	LMENDEZPADILLA@YAHOO.ES		

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:	CD20250627
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:	249	CDP:	1	FECHA INICIO:	2025-01-07	FECHA FINAL:	2025-03-31

VALOR CONTRATO:	7.200.000,00	VALOR A PAGAR:	2.400.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	77938312039

CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:	0,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Febrero**

FIRMA

LUIS SEGUNDO MENDEZ PADILLA
C.C. 12560775 expedida en SANTA MARTA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ 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 LUIS SEGUNDO MENDEZ PADILLA CON C.C Nº 12.560.775			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERCIVIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20250627	DE FECHA INICIO	26/02/2025

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	Realice las actividades Asiganadas por el Coordinador del area.
2	Realice y liquide el cargue diario de 112 facturas por valor de $ 800.301.377 de los servicios prestados para la radicación de cuentas.
3	Realice el cargue de ayudas diagnosticas e Historias clinicas en el area de servicio asignada, correspondiente al mes de Febrero de 2025.
4	vele por el adecuado diligenciamiento de los diferentes formatos anexos a la factura.
5	Realice el cierre de facturas y verificación de tarifas pactada entre la institución y la entidad responsable de pago.
6	Se realizo el cierre de 112 Facturas por valor de $ 800.301.377 de los servicios prestados a las diferentes EAPB, distribuidos de la siguiente manera : Mutual ser 20 facturas por valor de $ 193.055.081, Cajacopi 2 facturas por valor de $ 26.593.319, Coosalud 11 facturas por valor de $ 158.593.594, Famisanar 3 facturas por valor de $ 27.518.327, Eps Sanitas 2 facturas por valor de $ 10.301.733, Fiduprevisora 21 facturas por valor de $ 22.500.377 Secretaria de Salud Departamental, 18 facturas por valor de $ 116.789.400, Nueva Eps 16 facturas por valor de $ 120.716.498 Regional Aseguramiento 9 facturas por valor de $ 38.854.168, Secretaria Distrital, 2 facturas por valor de $ 23.646.865, Eps Familiar de Colombia 1 factura por valor de $ 4.453.088, Fuerzas militares 1 factura por valor de $ 3.228.552, Sumimedical Medical 1 factura por valor de $ 5.028.900, particulares 1 factura por valor de $ 32.500, Eps Sura 1 factura por valor de $ 23.432.144, Compensar 1 factura por valor de $ 10.069.254, Clinica General del Norte 1 factura por valor de $ 15.484.577.
7	El dia 22 de Febrero de 2025, se realizo el cargue de procedimientos, ayudas diagnosticas, salidas y altas de los pacientes hospitalizados en las diferentes areas de servicios.
8	Se utilizo de forma adecuada los elementos y equipos entregados por el HUJMB, para las actividades realizadas.
9	Se guardo absoluta reserva de la información y los medios tecnólogicos sumunistrados por el HUJMB, que son utilizados para nuestras actividades y fines.
10	Se utilizo correctamente la prestación del servicio en las areas asignadas con la infraestructura establecidas por el HUJMB.
11	Las actividades las realice en su totalidad con los equipos y suministros institucional evitando el uso de aparatos personales.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	9481026153	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	EPS SANITAS	18/02/2025	$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	18/02/2025	$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	18/02/2025	$ 34.700

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 periodo correspondiente	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
N°. IDENTIFICACIÓN:	12.560.775

aportes 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 12560775		MENDEZ PADILLA LUIS SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 3 CASA 28 ETAPA 2 CANARIAS	SANTA MARTA-MAGDALENA	3114132482	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1275156838	9481026153	I	2025/02/18	2025/02/18	NEQUI	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	12560775 MENDEZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes 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 12560775		MENDEZ PADILLA LUIS SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 3 CASA 28 ETAPA 2 CANARIAS	SANTA MARTA-MAGDALENA	3114132482	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1275156838	9481026153	I	2025/02/18	2025/02/18	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E-INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/02/18 08:15 AM

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ 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 LUIS SEGUNDO MENDEZ PADILLA identificado con C.C. 12560775

Fecha de Diligenciamiento:	2025-02-26

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:	CD20250627	RP:	249	CDP:	1

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	7.200.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	2.400.000,00

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2025-01-07	FECHA DE FINALIZACION:	2025-03-31

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR CONTRATO CON ADICION:	0,00

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 Febrero

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD