

BRAYAN DAVID TORRES DIAZ
1122413768
CARRERA 8 #26BIS-07
72785641
BRAYANDTD15@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

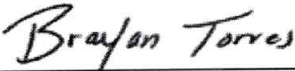
Fecha de Diligenciamiento:	2025-03-27		
NOMBRES Y APELLIDOS:	BRAYAN DAVID TORRES DIAZ		
DOCUMENTO:	1122413768		
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #26BIS-07	TELÉFONO:	72785641
CORREO ELECTRONICO:	BRAYANDTD15@GMAIL.COM		

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:	CD20250546						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.						
RP:	649	CDP:	1	FECHA INICIO:	2025-01-10	FECHA FINAL:	2025-03-31
VALOR CONTRATO:	7.200.000,00		VALOR A PAGAR:	2.400.000,00			
BANCO A CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	488446996297		
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:				Marzo			

FIRMA


BRAYAN DAVID TORRES DIAZ
C.C. 1122413768 expedida en SAN JUAN DEL CESAR LA GUAJIRA

	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
BRAYAN DAVID TORRES DIAZ identificado con C.C. 1122413768**

Fecha de Diligenciamiento:	2025-03-27
----------------------------	------------

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 APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.				
N° CONTRATO:	CD20250546	RP:	649	CDP:	1
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	7.200.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	2.400.000,00		
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2025-01-10	FECHA DE FINALIZACIÓN:	2025-03-31		
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:	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 Marzo

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES



CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA

55220303

UNIDAD FUNCIONAL DE SISTEMAS DE INFORMACION Y TIC

 <small>HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE</small>	ACTA FINAL	CÓDIGO: GJC26F VERSIÓN: 002 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 12/12/2024 Página 1 de 1
--	------------	--

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20250546 DEL 2025

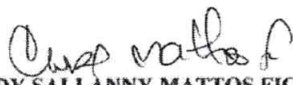
NO. DEL CONTRATO	CD20250546 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BRAYAN DAVID TORRES DIAZ
NO. DE IDENTIDAD	1122413768
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	7200000 (\$SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
FORMA DE PAGO	El HJMB cancelará al CONTRATISTA 3 cuota(s) por valor de DOS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2400000), 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 31 de marzo de 2025.
CDP	1
REGISTRO PRESUPUESTAL	649
FECHA DE ACTA DE INICIO	10/01/2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31/03/2025
ADICION	
CDP DE LA ADICION	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	
PLAZO ADICION	
FORMA DE PAGO ADICION	
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION	
VALOR ADICION	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	
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 **CD20250546** por otra parte **BRAYAN DAVID TORRES DIAZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1122413768** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

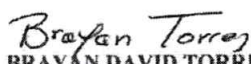
Por último, el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

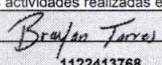
Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los treinta y un (31) días, del mes de **marzo** de 2025.

SUPERVISOR,


CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA
55220303

CONTRATISTA,


BRAYAN DAVID TORRES DIAZ
1122413768

		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 BRAYAN DAVID TORRES DIAZ CON C.C N° 1122413768					
I. INFORMACIÓN 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 DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		CD20250546		DE FECHA INICIO	
				10/01/2025	
II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)					
ITEM					
1	SE REALIZO BACKUPS DE INFORMACION				
2	SE RECARGO DE TINTA A LAS IMPRESORAS DE LA E.S.E				
3	SE ENVIARON FACTURA DE DIAN DE TOPRA				
4	SE REALIZO TRASLADO DE EQUIPOS DE LA E.S.E				
5	SE FORMATEARON LOS PC DE LA E.S.E				
6	SE REALIZA SEGUIMIENTO A LOS INCIDENTES O FALLAS REPORTADAS. SE DELIGENCIARON EN LA MESA DE AYUDAS DE LA INTRANET DE LA ESE, UN TOTAL DE 103 SERVICIOS				
7	SE LINCENCIARON EQUIPOS DE LA E.S.E				
III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
No. DE PLANILLA:		4592247325		OPERADOR:	
				SOI	
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD		FECHA DE PAGO	
SALUD:		SURA EPS		26/03/2025	
PENSIÓN:		PORVENIR		26/03/2025	
RIESGOS LABORALES:		POSITIVA		26/03/2025	
				34,700	
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 período correspondiente					
FIRMA DEL CONTRATISTA:					
N°. IDENTIFICACIÓN:		1122413768			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4592247325	TIPO DE PLANILLA:	MES	ANO
AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
9	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		
2025/03/26		febrero	2025

MORA		TOTALES	
COTIZACION	\$ 1,300	FSP	\$ 0
		APORTES	\$ 227,800
		MORA	\$ 1,300
		VALOR PAGADO	\$ 229,100
			\$ 229,100

N	MORA			TOTALES			
	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 1,100	\$ 0	\$ 176,000	\$ 1,100	\$ 0	\$ 179,100
				\$ 176,000	\$ 1,100	\$ 0	\$ 179,100

COL	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 34.700	\$ 200	\$ 0	\$ 34.900
		\$ 34.700	\$ 200	\$ 0	\$ 34.900

BALDIO		PACIFICGALLES												
VALOR TOTAL INVERSION	TOTAL INVERSION	ADMIN	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DAS 507	IBC	CFE		SENA		ICBF		TOTAL APORTE	TOTAL INVERSION
							ADMIN	IBC	ADMIN	IBC	ADMIN	IBC		
\$ 178.000	\$ 178.000	14,23	1.423.500	\$ 172.241376	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
COMPANIA AEROS S.A.														

TOTAL PAGADO:	\$ 443.100
---------------	------------