VALENTINA IGLESIAS UTRIA
1004371506
CALLE 17A #12A98
3002862017
VALENTINAIGLESIAS55@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2025-03-27**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	VALENTINA IGLESIAS UTRIA		
DOCUMENTO:	1004371506		
DIRECCIÓN:	CALLE 17A #12A98	TELÉFONO:	3002862017
CORREO ELECTRONICO:	VALENTINAIGLESIAS55@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:	CD20250601
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:	218	CDP:	1	FECHA INICIO:	2025-01-07	FECHA FINAL:	2025-03-31

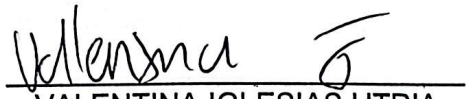
VALOR CONTRATO:	7.200.000,00	VALOR A PAGAR:	2.400.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	COLPATRIA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	7242023032

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

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Marzo**

FIRMA



VALENTINA IGLESIAS UTRIA
C.C. 1004371506 expedida en SANTA MARTA

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

VALENTINA IGLESIAS UTRIA

CON C.C Nº 1004371506

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 DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.**		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**CD20250601**	**DE FECHA INICIO**	**7/1/2025**

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 específicas del objeto del contrato)
1	*RADIQUÉ EN EL MES DE MARZO LAS ENTIDADES DE NUEVA EPS, SANITAS, FAMISANAR, SALUD TOTAL, COOSALUD Y EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS DE LAS EAPB (FILEZILLA, KPO Y CORREO ELECTRONICO) $1,8647,8824*
2	*HICE LA DESMATERIALIZACIÓN Y ARCHIVOS PLANOS EN EL MES DE MARZODE LOS SOPORTES DE LAS EAPB QUE LO REQUIEREN DE NUEVA EPS, FAMISANAR, COOLSAUD, SALUD TOTAL CON 2,965 FACTURAS,*
3	*REVISÉ EL ESTADO DE CUENTA DE 485 FACTURAS DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y 11,913 FACTURAS DE VIGENCIAS 2022,2023.*
4	*REALICÉ CUENTAS DE COBRO DE LAS ENTIDADES DE NUEVA EPS, SANITAS, FAMISANAR, SALUD TOTAL, COOSALUD , DE LAS CUALES 6 CUENTAS DE COBROS SON DE LA CONTIGENCIA CON UN TOTAL DE 37 CUENTAS DE COBRO .*
5	*REALICÉ INFORMES DE LOS EXCELES ENTREGADOS EN LA CONTINGENCIA DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS, ADEMAS DE CAPACITAR SOBRE EL ARMADO DE SOPORTES Y METI EN CUENTA DE COBRO 560 FACTURAS DE LAS EPS SANITAS, NUEVA EPS Y FAMISANAR.*
6	*REALICE EL INFORME DE EGRESOS PENDIENTES POR CERRAR DEL AREA DE URGENCIAS.*
7	*REALIZO EL SEGUIMIENTO DE LOS FACTURADORES DE CONSULTA EXTERNA SOBRE LOS SOPORTES ARMADOS DE LAS EPS DE SANITAS, FAMISANAR, SALUD TOTAL Y COOSALUD , HAGO LA REVISIÒN MENSUALY REALIZO LA DESCARGA DE SOPORTES DESDE EL DIRVE .*

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	**32399569**	**OPERADOR:**	**ASOPAGOS**
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	**MUTUAL SER**	**4/3/2025**	**178.000**
PENSIÓN:	**PROTECCION**	**4/3/2025**	**227.800**
RIESGOS LABORALES:	**POSITIVA**	**4/3/2025**	**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 período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	valentina I
Nº. IDENTIFICACIÓN:	1004371506.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO 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. CD20250601 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	CD20250601
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VALENTINA IGLESIAS UTRIA
NO. DE IDENTIDAD	1004371506
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO ALA GESTION 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	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L 7.200.000
FORMA DE PAGO	EL HUJMB cancelara al CONTRATISTA 3 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 31 de marzo de 2025
CDP	1
REGISTRO PRESUPUESTAL	218
FECHA DE ACTA DE INICIO	7 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31 DE MARZO DEL 2025
ADICION	
CDP DE LA ADICION	NA
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	NA
PLAZO ADICION	NA
FORMA DE PAGO ADICION	NA
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	NA
VALOR ADICION	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO -CONTADOR

Entre los suscritos, **MARIO JAVIER MANCERA SIERRA** , mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **CC 85203465 EXPEDIDA EN SANTA ANA (MAGDALENA)**, obrando en calidad de **(PROFESIONAL UNIVERSITARIO-CONTADOR)** quien actúa como supervisor del contrato CD20250601 por otra parte **VALENTINA IGLESIAS UTRA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1004371506** 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, del mes de **MARZO** del año **2025**.

SUPERVISOR,

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
CC 85203465

CONTRATISTA,

VALENTINA IGLESIAS UTRA
CC 1004371506

COPIA CONTROLADA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	VALENTINA IGLESIAS UTRIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1004371506
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-04
FECHA DE PAGO:	2025-03-04
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32399569
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32399569
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2025

HJMB 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 VALENTINA IGLESIAS UTRIA Identificado con C.C. 1004371506

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

N° CONTRATO:	CD20250601	RP:	218	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 Marzo

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD