| | | |
|---|---|---|
| HJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE | **ACTA DE INICIO** | CÓDIGO: GJC25F<br>VERSIÓN: 002<br>FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 09/1/2025<br>PÁGINA 1 de 1 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20252207 DEL AÑO 2025**

| | |
|---|---|
| NO. DEL CONTRATO | CD20252207 |
| NOMBRE DEL CONTRATANTE | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA. |
| NO. DE IDENTIDAD | 1.082.978.299 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN, AUTORIZACION DE CÓDIGOS DE EPS, ASIGNACIÓN DE CITAS, PROCEDIMIENTOS O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A LOS USUARIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 4.800.000 |
| FORMA DE PAGO | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 pagos equivalentes a **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.400.000) C/U,** 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 LEGALIZACION, HASTA EL 31 DE MAYO 2025. |
| CDP | N° 543 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | N° 2319 |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | SUBGERENTE CINTIFICA. |

Entre los suscritos, **NINA VANESSA DÍAZ ACOSTA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.727.527 expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **SUBGERENTE CIENTIFICA DE LA ESE HOSPITAL JULIO MÉNDEZ BARRENECHE** y quien actúa como supervisor del contrato CD20252207, Y por otra parte **MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA**, 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 11 días, del mes de abril del año 2025.

SUPERVISORA,

**NINA VANESSA DÍAZ ACOSTA**
**C.C 36.727.527**

CONTRATISTA,

**MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA**
**1.082.978.299**

COPIA



Powered by CamScanner

| HJMB JULIO MENDEZ BARRENECHE | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO | CODIGO: GJC23F<br>VERSION: 003<br>FECHA DE ULTIMA REVISION: 22/08/2024<br>PAGINA 1 de 1 |
|---|---|---|

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y

MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA

CON C.C Nº 1082978299

**I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LAGESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACION,AUTORIZACION DE CODIGOS DE EPS, ASIGNACION DE CITAS, PROCEDIMIENTOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS,A LOS USUARIOS EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | | | |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. | | CD20252207 | DE FECHA INICIO | 11/4/2025 |

| 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 | se apoyo asignacion de citas prequirurgicas para pacientes de procedimientos |
| 2 | se realizo verificcion de estados de autorizaciones de coosalud para programacion de cirugia |
| 3 | se realizo verificcion de citas asignadas de coosalud para programacion de cirugia |
| 4 | se asignaron citas de endoscopia y colonoscopiaa los usuarios que requieran |
| 5 | se brindo aorientacion a los usuarios |
| 6 | se realizo verificacion de cita por medio de listado de asistencia |
| 7 | se apoyoen elarmado de carpetas con sus respetivas autorizaciones para programacion de cirugia |

**III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | 9484494450 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | SANITAS | 25/4/2025 | 178.200 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 25/4/2025 | 228.000 |
| RIESGOS LABORALES: | POSITIVA | 25/4/2025 | 34.800 |

**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: | María Candelaria España M |
| Nº. IDENTIFICACIÓN: | 1082978299 |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| HJMB 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 MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA identificado con C.C. 1082978299**

| Fecha de Diligenciamiento: | 2025-04-28 |
|---|---|

## I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN, AUTORIZACION DE CÓDIGOS DE EPS, ASIGNACIÓN DE CITAS, PROCEDIMIENTOS O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A LOS USUARIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20252207 | RP: | 2319 | CDP: | 543 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 4.800.000,00 | VALOR DE HONORARIOS PERIODO: | | 2.400.000,00 | |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO: | 2025-04-11 | FECHA DE FINALIZACION: | | 2025-05-31 | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA | | | | |
| UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: | UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO | | | | |

## 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 Abril

## V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA
36722648
UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO



Powered by CamScanner

MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA
1082978299
MANZANA 13 CASA 6 FILADELDIA
3206229300
MARIACEM@OUTLOOK.ES

# CUENTA DE COBRO

## DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Diligenciamiento:** | **2025-04-28** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA | | |
| DOCUMENTO: | 1082978299 | | |
| DIRECCIÓN: | MANZANA 13 CASA 6 FILADELDIA | TELÉFONO: | 3206229300 |
| CORREO ELECTRONICO: | MARIACEM@OUTLOOK.ES | | |

**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: | CD20252207 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN, AUTORIZACION DE CÓDIGOS DE EPS, ASIGNACIÓN DE CITAS, PROCEDIMIENTOS O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A LOS USUARIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RP: | 2319 | CDP: | 543 | FECHA INICIO: | 2025-04-11 | FECHA FINAL: | 2025-05-31 |
| VALOR CONTRATO: | 4.800.000,00 | | | VALOR A PAGAR: | 2.400.000,00 | | |
| BANCO A CONSIGNAR: | BANCOLOMBIA | | | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA: | 91207304676 |
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR ADICION: | 0,00 | | |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **Abril** | | | | | | |

## FIRMA

MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA
C.C. 1082978299 expedida en SANTA MARTA

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082978299 | | ESPAÑA MEZA MARIA CANDELARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana 13 casa 6 urb. Filadelfia | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4201288 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1433814873 | 9484494450 | I | 2025/04/24 | 2025/04/25 | NEQUI | 1 | $441,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $34,700 | | $0 | $0 | | $440,500 |
| **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 | | $440,500 |
| 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 | | $440,500 |
| 1 | CC | 1082978299 | ESPAÑA MARIA | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | 2.436% | $34,700 | 0 | $0 | $0 | No | $440,500 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $34,700 | | $0 | $0 | | $440,500 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082978299 | | ESPAÑA MEZA MARIA CANDELARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana 13 casa 6 urb. Filadelfia | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4201288 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1433814873 | 9484494450 | I | 2025/04/24 | 2025/04/25 | NEQUI | 1 | $441,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $200 | $0 | $228,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $200 | $0 | $228,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $100 | $0 | $34,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $34,700 | $100 | $0 | $34,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $440,500 | $500 | $0 | $441,000 |