



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

MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA

CON C.C N° 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 N°.

CD20252207

DE FECHA INICIO

11/4/2025

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)

- | ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 1 | se apoyo asignacion de citas prequirurgicas para pacientes de procedimientos |
| 2 | se realizo verificacion de estados de autorizaciones de coosalud para programacion de cirugia |
| 3 | se realizo verificacion 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:	9487024618	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	25/6/2025	17.800
PENSIÓN:	PORVENIR	25/6/2025	227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	25/6/2025	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 periodo correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:

MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA

N° IDENTIFICACIÓN:

1082978299

	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:	2025-06-26
----------------------------	------------

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:	2025-06-30
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:	764	RP - ADICION:	3026	VALOR CONTRATO CON ADICION:	2.400.000,00
----------------	-----	---------------	------	-----------------------------	--------------

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

satisfactoriamente

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 Junio

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


 EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA
 36722648

UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

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

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:		2025-06-26	
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 no 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:	2025-06-30	
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:		764	RP - ADICION:	3026	VALOR ADICION:		2.400.000,00	
PERIODO OBJETO DE COBRO:					Junio			

FIRMA


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

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	Valor
2025-05	2025-05	1578707959	9487024618	I	2025/06/25	2025/06/25	NEQUI	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																				
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																																				
1	CC	1082978299	ESPAÑA MARIA																	230301	30	EP5005	30			0	14-23	30	2.436%	0	No																					
Total Afiliados(1)																																																				

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	Valor
2025-05	2025-05	1578707959	9487024618	I	2025/06/25	2025/06/25	NEQUI	\$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

	ACTA FINAL	CÓDIGO: GJC26F VERSIÓN: 002 FECHA ÚLTIMA DE REVISIÓN: 12/12/2024 PÁGINA 1 de 1
---	-------------------	--

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20252207 DEL AÑO 2025.

NÚMERO DEL CONTRATO	CD20252207
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA
NÚMERO DE IDENTIDAD	1.082.978.299
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN, AUTORIZACIÓN 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	MENSUAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	PREVIA LEGALIZACIÓN, HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2025
FECHA DEL ACTA DE INICIO	11/04/2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31/05/2025
N° CDP	N° 543
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 2319
DATOS DE LA ADICIÓN	
CDP DE LA ADICIÓN	N° 764
CRP DE LA ADICIÓN	N° 3018
PLAZO DE LA ADICIÓN	PREVIA LEGALIZACIÓN, HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2025
FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN	El HUIJMB cancelará al CONTRATISTA 1 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
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON ADICIÓN	30/06/2025.
VALORACIÓN DE LA ADICIÓN	\$ 2.400.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 7.200.000
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Entre los suscritos a saber **EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA**, en su calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO** y quien actúa como Supervisora del contrato No. **CD20252207** y por la otra, **MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA** identificado con la cedula de ciudadanía **N° 1.082.978.299** de Santa Marta/Mag. en su condición de contratista quienes se reunieron para firmar acta de finalización de contrato cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Por último, el hospital 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 en el mes de junio de 2025.


EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA
CC N° 36.722.648
SUPERVISORA DEL CONTRATO


MARIA CANDELARIA ESPAÑA MEZA
C.C N° 1.082.978.299
CONTRATISTA

 891780185-2
 Carrera 14 # 23-42, Los Alcázares
 gerencia@hujmb.gov.co

   @hujuliomendezb
 www.hujmb.gov.co