

Cuenta de cobro No 11-2025
Diciembre 02 2025
E.S.E. HOSPITAL
DE PALMAR DE VARELA.
802.006.267-6

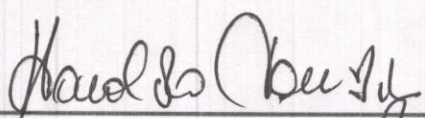
DEBE A:
HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ
C.C. 72.315.348

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL DE PESOS (M/L)
(\$5.300.000)

CONCEPTOS	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN EL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL PALMAR DE VARELA SEGÚN CONTRATO ESEPALMAR-2025-C88, PERIODO NOVIEMBRE 2025	\$5.300.000

Atentamente,


HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ

C.C. 72.315.348. Santo Tomas-Atlántico



Datos Generales del Contrato – Informe Supervisor

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORM E No.	05		
Contrato N°	ESEPALMAR 2025 C99			
Nombre del Supervisor	FANNY MARIA RUA BORJA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios		Otro:	
Nombre del contratista	HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ			
Identificación del contratista	72.315.348			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN EL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL PALMAR DE VARELA			
Plazo	SEIS MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	185	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	27/06/2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	227	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	07/07/2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 31.800.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$ 31.800.000		
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)	
07/07/2025	31/12/2025			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				

Unidos somos más

Palmar de Varela, Calle 11 # 9-134 sobre la Carretera Oriental
E-mail: gerencia@esepalmardevarela-atlantico.gov.co – esepalmardevarela.gov.co



**E.S.E. Hospital
Palmar de Varela**
NIT. 802.006.267-6

Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil				
Extracontractual				
Otros				
4. EJECUCION DEL CONTRATO				
	Descripción		Valor	
	Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$31.800.000	
	Adición No. 1		\$	
	Adición No. 2		\$	
	Adición No. 3		\$	
	Valor Total del contrato		\$31.800.000	
	Porcentaje del Anticipo	%	\$	
	Porcentaje del Pago anticipo	%	\$	
	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 26.500.000	
	Valor por ejecutar		\$ 5.300.000	
	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 5.300.000	
	No. Factura o Cuenta de Cobro		11-2025	

Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato, periodo octubre 2025

Obligación Contractual	Producto
1. Prestar acompañamiento profesional en las actividades requeridas para el cumplimiento del objeto contractual	Se realizó la actividad del acompañamiento en las actividades descritas en el contrato.
2. Acompañamiento en la conciliación de glosas por pertinencia médica	Se realizó acompañamiento a la conciliación de pertinencia médica.

Unidos somos más

Palmar de Varela, Calle 11 # 9-134 sobre la Carretera Oriental
E-mail: gerencia@esepalmardevarela-atlantico.gov.co – esepalmardevarela.gov.co



3. Prestar apoyo en el análisis de las notas técnicas de los contratos en las variables de riesgo de incidencia y riesgo de severidad	Se realizó el análisis técnico de los riesgos de incidencia y severidad para ajustes contractuales de las frecuencias de uso de los servicios.
4. Apoyo a la E.S.E. en el análisis y definición de ajustes de tarifas por las EAPB.	Se evidenció el análisis y seguimiento del ajuste de UPC según normatividad vigente.
5. Revisión de bases de datos con la LMA y los giros de la cápita	Se confirmó la relación giro ADRES con la liquidación mensual de afiliados
6. Apoyo en las auditorías del proceso de facturación	Se evidenció acompañamiento de las auditorías de facturación
7. Apoyo a la E.S.E. en la definición, valoración y gestión de cobro de retroactivo por vigencias de contratos no liquidados	Se contrastó la liquidación contractual por vigencias de las EAPB según gestión de cierre de actividades anuales.
8. Acreditar su afiliación a los sistemas de seguridad social en pensión y salud durante la vigencia del contrato (Art. 50, Ley 789 de 2002).y presentar el pago y validar los respectivos impuestos Departamentales y Municipales	Se evidenció y anexó la seguridad social correspondiente y los impuestos según la normatividad.
E.S.E. Hospital	

Unidos somos más

Palmar de Varela, Calle 11 # 9-154 sobre la Carretera Oriental

E-mail: gerencia@esepalmardevarela-atlantico.gov.co – esepalmardevarela.gov.co



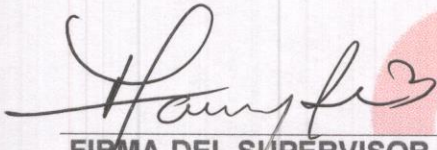
**E.S.E. Hospital
Palmar de Varela**

NIT. 802.006.267-6

OBSERVACIONES:

FANNY MARIA RUA BORJA, quien actúa en nombre y representación de la ESE HOSPITAL DE PALMAR DE VARELA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Municipales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Palmar de Varela a los dos (02) días del mes de diciembre del 2025



**FIRMA DEL SUPERVISOR
FANNY MARIA RUA BORJA
Identificación: 32.869.071**



**FIRMA DEL CONTRATISTA
HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ
Identificación: 72.315.348**

**E.S.E. Hospital
Palmar de Varela**

Unidos somos más

Palmar de Varela, Calle 11 # 9-134 sobre la Carretera Oriental

E-mail: gerencia@esepalmardevarela-atlantico.gov.co – esepalmardevarela.gov.co

Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

Nombre y Apellido del Contratista: Haroldo Del Carmen Torres Díaz

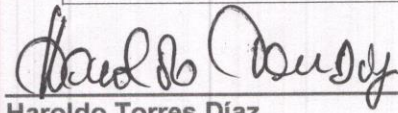
No. Documento de Identificación: C.C No.72315348 de Santo Tomas

CONTRATO: ESEPALMAR-2025-C88.

Periodo: noviembre 2025

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. Relacionar Actividades de los asistentes del área de facturación.	1. Se aporó hoja de revisión del historial de atención.
2. Supervisar proceso de auditoría y resolución de barreras administrativas.	2. Paz y salvo de soporte de entrega de turnos.
3. Afiliación de oficio	3. Soportes de afiliación a seguridad social.
4. Revisión de aspectos contractuales con EPS.	4-. Funciones de actividades de coordinación
5. Coordinar, verificar y controlar la ejecución de las funciones de los facturadores de urgencia y la facturación de consulta externa	1. Se coordinó y verificó Reporte exitoso de cargue. 2. Control de turnos.
6. Coordinar la Digitación y reporte de 202 de RPMS municipal y Coosalud	Se coordinó el proceso de reporte de la 202.
7. Verificación de digitación, y reporte de 202 de NUEVA EPS, Cajacopi y Coosalud	Se verificó el proceso de digitación y reporte de 202 de la nueva EPS, Cajacopi y Coosalud.
8. Depuración de cartera corriente de EPS	Se realizó la depuración de cartera.
9. Digitación de radicados del mes con la estructura de 030	Se Envío por email al área de facturación


Haroldo Torres Díaz
cc 72315348
Contratista



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO ANCIANO

RECIBO DE PAGO No. 25010410006205

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ

No. IDENTIFICACIÓN: 72315348
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 01/12/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 01/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/12/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR DEL ANCIANO	1	\$ 5.300.000	4,00 %	\$ 212.000

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2025-C88 CUENTA DE COBRO NO 11

TOTAL A PAGAR \$ 212.000



(415)0000000024054(8020)25010410006205(3900)00000000212000(96)20251201



TIMBRE DEL BANCO

[Handwritten signature]

ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA



Imprimió: HBUZON- 01/12/2025 -14:19:34 - 181,78,11,41

- COPIA CONTRIBUYENTE -



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO CULTURA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ

No. IDENTIFICACIÓN: 72315348
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

RECIBO DE PAGO No. 25010410006204

FECHA DE EMISIÓN: 01/12/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 01/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/12/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 5.300.000	0,50 %	\$ 26.500

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2025-C88 CUENTA DE COBRO NO 11

TOTAL A PAGAR

\$ 26.500



(415)0000000024055(8020)25010410006204(3900)00000000026500(96)20251201

ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA



Banco de Occidente



Banco de Bogotá

BANCO GNB
SUDAMERIS



Imprimió: HBUZON- 01/12/2025 -14:18:24 - 181.78.11.41



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ

No. IDENTIFICACIÓN: 72315348
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

RECIBO DE PAGO No. 25010410006206

FECHA DE EMISIÓN: 01/12/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 01/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/12/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION	1	\$ 5,300,000	1,00 %	\$ 53,000

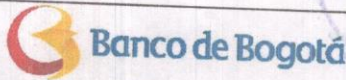
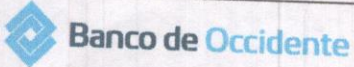
Observaciones: CONT ESEPALMAR-2025-C88 CUENTA DE COBRO NO 11

TOTAL A PAGAR \$ 53.000



(415)0000000000009(8020)25010410006206(3900)00000000053000(96)20251201

ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA



Imprimió: HBUZON- 01/12/2025 -14:20:42 - 181,78,11,41

ES DEL APORTANTE											
dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
	TORRES DIAZ HAROLDO DEL CARMEN		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		c/ 38 #80-26		BARANQUILLA-ATLANTICO	879/823	No
ES DE LA LIQUIDACION											
		Clave		Tipo		Fecha					
Lud		Pago		Planilla		Limite		Pago		Banco	
10		1887647128		9493742165		2025/11/13		2025/10/30		NEQUI	
								Pago		Valor	
								Dias Mora		0	
										\$604,200	

LEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
clón	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
VAL (1 Afiliados)				\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
LLA Depo: ATLANTICO (1 Afiliados)				\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
8	TORRES HAROLDO	230301	30	\$2,120,000	\$339,200	EP0002	30	\$2,120,000	\$265,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0			\$0	\$0	
Lilados(1)				\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

RES DEL APORTANTE									
dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF		
	TORRES DIAZ HAROLDO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CT 38 #80-26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8791823	No		

RES DE LA LIQUIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		Banco		Dias Mora	Valor
10	Pago	Planilla	1	Limite	Pago				0	\$604,200
1887647128		9493742165	2025/11/13		2025/10/30	HEQUI				

RES DE PAGO

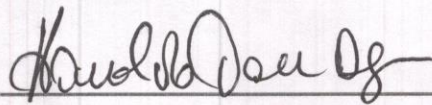
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
UDORAS: 1)							
230301	800,224,808	8	1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200
UDORAS: 1)							
EP5002	800,130,907	4	1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000
				1	\$604,200	\$0	\$604,200

DECLARACION JURAMENTADA
ARTICULO 1.2.4.1.6 Decreto 1625 2016

Palmar de Varela, diciembre 2 2025

Yo **HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ**, mayor de edad, con cedula de ciudadanía No. 72.315.348 de Santo Tomas- Atlántico y con domicilio permanente en la calle 70b # 41-161 apto 401a de Barranquilla-Atlántico y dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tomo Costos ni deducciones en mi declaración de rentas.

Cordialmente,



HAROLDO DEL CARMEN TORRES DIAZ

C.C. No. 72.315.348 Barranquilla- Atlántico