**STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ**
**1083017909**
**CARRERA 19 A 1 #29C2-40**
**3142002926**
**STEPHANYNIETO28@GMAIL.COM**

# CUENTA DE COBRO

## DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Diligenciamiento:** | **2026-02-26** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ | | |
| DOCUMENTO: | 1083017909 | | |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 19 A 1 #29C2-40 | TELÉFONO: | 3142002926 |
| CORREO ELECTRONICO: | STEPHANYNIETO28@GMAIL.COM | | |

**Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones**

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20260673 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS Y CONCILIACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RP: | 655 | CDP: | 1 | FECHA INICIO: | 2026-01-19 | FECHA FINAL: | 2026-04-30 |
| VALOR CONTRATO: | 14.000.000,00 | | | VALOR A PAGAR: | 3.500.000,00 | | |
| BANCO A CONSIGNAR: | DAVIVIENDA | | | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA: | 488402324658 |
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR ADICION: | 0,00 | | |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **Febrero** | | | | | | |

## FIRMA

Stephany Nieto

STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ
C.C. 1083017909 expedida en SANTA MARTA

| | | |
|---|---|---|
| HUJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO 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<br>STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ<br>CON C.C Nº 1.083.017.909 | | | |
|---|---|---|---|
| **I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS Y CONCILIACIONES DE LA ESE HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE. | | |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. | CD20260673 | DE FECHA INICIO | 19/01/2026 |

| 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 | Realice las actividades Asiganadas por el Coordinador del area. |
| 2 | Se alimenta mallas institucional tipificaciones de 96 facturas de Dusakawi con un total en glosa de $74,564,381 |
| 3 | Se alimenta mallas institucional tipificaciones de 230 facturas de Salud total con un total en glosa de $416,616,336 |
| 4 | Se alimenta mallas institucional tipificaciones de 27 facturas de Secretaria distrital con un total en glosa de $33,104,943 |
| 5 | Se alimenta mallas institucional tipificaciones de 103 facturas de Sura con un total en glosa de $22,913,964 |
| 6 | Realice malla de conciliacion de la Coosalud 850 facturas |
| 7 | Realice contestaciones de Policia por un total de 56 facturas |
| 8 | Se guardo absoluta reserva de la información y los medios tecnológicos sumunistrados por el HUJMB, que son utilizados para nuestras actividades y fines. |

| III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | 35905522 | OPERADOR: | ASOPAGO |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | SALUD TOTAL | 05/02/2026 | $ 218.900 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 05/02/2026 | $ 280.200 |
| RIESGOS LABORALES: | POSITIVA | 05/02/2026 | $ 42.700 |

**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: | Stephany Nieto |
| N°. IDENTIFICACIÓN: | 1.083.017.909 |

| FECHA | ERP | Factura | Valor total | Valor total | N° Item | N° | Responsable | Fecha envio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 enero 2026 | Asociacion de c... | ESE572168 | 48,166,334 | 13,118,008 | 106 | 2 | Stephany Nieto | 30 enero 2026 |
| 20 enero 2026 | Salud Total | ESE572933 | 242,856,851 | 306,107,521 | 288 | 24 | Stephany Nieto | 3 febrero 2026 |
| 21 enero 2026 | Asociacion de c... | ESE580959 | 92,775,021 | 6,825,147 | 123 | 24 | Stephany Nieto | 3 febrero 2026 |
| 23 enero 2026 | Salud Total | ESE576566 | 21,792,545 | 15,770,261 | 114 | 3 | Stephany Nieto | 6 febrero 2026 |
| 23 enero 2026 | Eps Sura | ESE585421 | 2,832,430 | 326,885 | 9 | 2 | Stephany Nieto | 6 febrero 2026 |
| 26 enero 2026 | Eps Sura | ESE586842 | 1,176,526 | 260,562 | 1 | 17 | Stephany Nieto | 10 febrero 2026 |
| 27 enero 2026 | Eps Sura | ESE5486142 | 8,700,227 | 7,883,242 | 3 | 3 | Stephany Nieto | 10 febrero 2026 |
| 28 enero 2026 | Eps Sura | ESE575317 | 7,136,162 | 321,754 | 17 | 4 | Stephany Nieto | 9 febrero 2026 |

| FECHA | ERP | Factura | Valor total en | Valor total | N° Item | N° | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 febrero 2026 | Eps Sura | ESE580729 | 4,708,022 | 2,048,417 | 15 | 6 | Stephany Nieto |
| 5 febrero 2026 | Secr. Distrital S/... | ESE458038 | 33,104,943 | 33,104,943 | 27 | 27 | Stephany Nieto |
| 5 febrero 2026 | Asociacion de c... | ESE585191 | 97,873,622 | 53,814,158 | 335 | 7 | Stephany Nieto |
| 5 febrero 2026 | Eps Sura | ESE585778 | 12,943,842 | 10,919,824 | 12 | 6 | Stephany Nieto |
| 9 febrero 2026 | Salud Total | ESE582175 | 1,624,332 | 163,455 | 14 | 14 | Stephany Nieto |
| 9 febrero 2026 | Eps Sura | ESE585424 | 2,053,426 | 1,010,424 | 19 | 1 | Stephany Nieto |
| 12 febrero 2026 | Salud Total | ESE586680 | 2,235,376 | 1,863,348 | 35 | 27 | Stephany Nieto |
| 13 febrero 2026 | Salud Total | ESE579487 | 133,935,243 | 26,695,538 | 546 | 73 | Stephany Nieto |
| 13 febrero 2026 | Asociacion de c... | ESE531675 | 1,345,103 | 807,068 | 4 | 1 | Stephany Nieto |
| 13 febrero 2026 | Eps Sura | ESE585180 | 1,839,172 | 94,468 | 3 | 3 | Stephany Nieto |
| 16 febrero 2026 | Eps Sura | ESE587188 | 447,749 | 31,198 | 1 | 1 | Stephany Nieto |
| 16 febrero 2026 | Salud Total | ESE583565 | 6,760,043 | 3,049,446 | 20 | 5 | Stephany Nieto |
| 18 febrero 2026 | Salud Total | ESE587424 | 5,614,626,182 | 54,163,230 | 170 | 6 | Stephany Nieto |
| 19 febrero 2026 | Salud Total | ESE586655 | 81,691,754 | 8,803,537 | 353 | 78 | Stephany Nieto |
| 21 enero 2026 | Eps Sura | ESE583669 | 93,500 | 16,190 | 1 | 1 | Stephany Nieto |

| ERP | FACTURA | Nº FACTURAS | OBSERVACIONES | RESPONSABLE MALLA INSTITUCIONAL | RESPONSABLE CONTESTACION TOPRA | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Capital Salud | ESE582049 | 3 | Aceptacion glos... | N/A | Stephany Nieto | Contestada |
| Capital Salud | ESE521801 | 1 | Aceptacion glos... | N/A | Stephany Nieto | Contestada |
| Policia | ESE528146 | 216 | Conciliada | Eimy Buitrago | Sol Stefy Eimy Elis | Contestada |
| Coosalud | ESE409478 [1] | 850 | Conciliada | Stephany Nieto | Stephany Nieto | Enviada |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1083017909 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-02-05 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-02-05 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-02-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-01 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35905522 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35905522 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 218.900 | $ 219.100 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 280.200 | $ 280.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 42.700 | $ 42.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 541.800 | $ 542.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 04/03/2026 |

| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO 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 STEPHANY JULIETH NIETO ALVAREZ identificado con C.C. 1083017909**

| Fecha de Diligenciamiento: | 2026-02-26 |
|---|---|

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

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS Y CONCILIACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20260673 | RP: | 655 | CDP: | 1 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 14.000.000,00 | VALOR DE HONORARIOS PERIODO: | | | 3.500.000,00 |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO: | 2026-01-19 | FECHA DE FINALIZACION: | | | 2026-04-30 |
| 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 Febrero

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

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD