

YULIETH ALEXANDRA ANAYA SOCARRAS
57380320
MZA 11 CSA 28 ANDREA CAROLINA
3016598351
123@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-04-27		
NOMBRES Y APELLIDOS:	YULIETH ALEXANDRA ANAYA SOCARRAS		
DOCUMENTO:	57380320		
DIRECCIÓN:	MZA 11 CSA 28 ANDREA CAROLINA	TELÉFONO:	3016598351
CORREO ELECTRONICO:	123@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:	CD20261831		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.		
RP:	2376	CDP:	1
FECHA INICIO:	2026-03-26	FECHA FINAL:	2026-05-31
VALOR CONTRATO:	9.066.667,00	VALOR A PAGAR:	4.000.000,00
BANCO A CONSIGNAR:	GNB SURAMERIS	TIPO DE CUENTA:	Ahorros
No. CUENTA:	97010087900		
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A
VALOR ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Abril		

FIRMA



YULIETH ALEXANDRA ANAYA SOCARRAS
C.C. 57380320 expedida en NUEVA GRANADA MAGDALENA



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

YULIETH ANAYA SOCARRAS

CON C.C N° 57380320

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS EN LA ESE HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.

CD20261831

DE FECHA INICIO

26/3/2026

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 específicas del objeto del contrato)

- | | |
|---|---|
| 1 | Se documentó la auditoria de cuentas medicas en papeles de trabajo, garantizando la trazabilidad de los hallazgos con su respectiva comunicación. La revisión de manera sistemática, factura a factura, validando los datos críticos (admisión, historia clínica, EPS/pagador, estancia, valor facturado y correspondencia) |
| 2 | Se verificó la afiliación de los pacientes por factura mediante consulta en las bases de FUSYGA/BDUA y SISBEN. Para casos sin afiliación, se validó su correspondencia |
| 3 | Se validó la integridad y pertinencia de los soportes por factura, garantizando la inclusión de la documentación obligatoria, las autorizaciones contractuales y los respaldos |
| 4 | Se audito la concordancia tarifaria de los servicios facturados frente al manual pactado o, en su defecto, SOAT y paquetes por EPS, validando la correcta aplicación de |
| 5 | Se entregaron al area de facturación las prefacturas auditadas, gestionando la obtención de soportes faltantes con aliados y servicios de apoyo diagnóstico (imagenología) |
| 6 | DURANTE ESTE PERIODO SE AUDITARON 137 PRE FACTURAS POR UN VALOR DE 3,083,640,737 |
| 7 | |

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	6016835722	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR
PAGADO SALUD:	SANITA	22/4/2026	227.200
PENSIÓN:	PORVENIR	22/4/2026	290.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	22/4/2026	44.400

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:

N°. IDENTIFICACIÓN:

57380320

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 0	\$ 288.000	\$ 2.800	\$ 290.800
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 2.800	\$ 290.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 225.000	\$ 2.200	\$ 0	\$ 227.200
SUBTOTALES:									\$ 225.000		\$ 2.200		\$ 225.000	\$ 2.200	\$ 0	\$ 227.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 500	\$ 0	\$ 44.400
SUBTOTALES:									\$ 43.900	\$ 500	\$ 0	\$ 44.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 57380320	ANAYA SOCARRAS YULIETH ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.800.000	\$ 57380320	\$ 43.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 562.400
----------------------	-------------------