

KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA
1082876299
CRA 7 #7-54
3014515496
KELLYSMENDEZ@OUTLOOK.ES

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

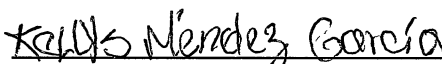
Fecha de Diligenciamiento:	2025-08-28		
NOMBRES Y APELLIDOS:	KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA		
DOCUMENTO:	1082876299		
DIRECCIÓN:	CRA 7 #7-54	TELÉFONO:	3014515496
CORREO ELECTRONICO:	KELLYSMENDEZ@OUTLOOK.ES		

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:	CD20253452		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES Y DEVOLUCIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.		
RP:	4057	CDP:	1105
FECHA INICIO:	2025-08-08	FECHA FINAL:	2025-09-30
VALOR CONTRATO:	6.200.000,00	VALOR A PAGAR:	3.100.000,00
BANCO A CONSIGNAR:	BBVA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros
No. CUENTA:	0550488452074		
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A
VALOR ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Agosto		

FIRMA


KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA
C.C. 1082876299 expedida en SANTA MARTA

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20253452 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	CD20253452
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA
NO. DE IDENTIDAD	1082876299
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES Y DEVOLUCIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L \$6.200.000
FORMA DE PAGO	EI HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota(s), por valor de TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS M/L. (3.100.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte del Supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Previa legalización del contrato sin exceder el 30 de septiembre de 2025
CDP	1105
REGISTRO PRESUPUESTAL	4057
SUPERVISOR DEL CONTRATO	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

Entre los suscritos a saber **MARIO JAVIER MANCERA SIERRA**, en su calidad de **GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD** y quien actúa como Supervisor del contrato No. CD20253452 y por la otra, **KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA**, 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 **8 de agosto de 2025**

SUPERVISOR,

CONTRATISTA,


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465


KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA
1082876299



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

KELLYS MENDEZ GARCIA

CON C.C N° 1082876299

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20253452 DE FECHA INICIO 8/8/2025

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)

1	Se recibieron Devoluciones de Facturas Emitada por las diferentes EPS que fueron recibidas en físico y medio electrónico a corte mes de Agosto por valor de \$2.174.601.781 ; Estas se montaron en la Malla Institucional de excel y enviadas a los auditores asignados.
2	Se Montaron en Malla Institucional Tipificaciones de Sura EPS \$3.780.926, Savia Salud \$68.928.774, Nueva EPS \$890.162.333, Cajacopi \$245.048.563, Dusakawi \$79.154.378, Sanitas \$10.354.451, Fundacion Salud Mia Eps, \$848.873, Gobernacion del Magdalena \$ 867.149.578.
3	Apoyo en Area Devoluciones subsanacion de diferencias de Facturas con Contabilidad y Cartera.
4	Relacion día a día de facturas subsanadas para radicación
5	Elaboración de Mallas de Facturas subsanada día a día por EPS
6	Se Realizaron 780 aplicaciones de las Devoluciones de Facturas en Topra de las diferentes entidades de salud a mes de Agosto
7	Elaboración de informes final para Cartera y Contabilidad correspondiente al mes de Agosto
8	Elaboración de informes para Radicación en el mes de Agosto

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9489938209	OPERADOR:	APORTE EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
Salud:	EPS SANITAS	12/8/2025	\$ 178.000
Pensión:	EPS COLPENSION	12/8/2025	\$ 227.800
Riesgos Laborales:	POSITIVA ARL	12/8/2025	\$ 34.700

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
- 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)

--	--

FIRMA DEL CONTRATISTA:

KELLYS MENDEZ GARCIA

N°. IDENTIFICACIÓN:

1082876299

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 1082876299				MENDEZ GARCIA KELLYS JOHANNA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cra 7# 7-54		SANTA MARTA-MAGDALENA		4444444		No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor													
2025-07	2025-07	169488662	948938209	I		2025/08/26	2025/08/12	NEQUI	0	\$440,500													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
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	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							
1	CC	1082876299	MENDEZ KELLYS	25-14	30	\$227,800	E99005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	50	\$0	\$0	14-4	30	\$1,423,500	\$34,700	0	50	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1092876299		MENDEZ GARCIA KELLYS JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7# 7-54	SANTA MARTA-MAGDALENA	4444444	4444444	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1694686662	9489938209	I		2025/08/26	2025/08/12	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
COL.PENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
COL.PATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

**CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
KELLYS JOHANNA MENDEZ GARCIA identificado con C.C. 1082876299**

Fecha de Diligenciamiento: 2025-08-28

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

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

N° CONTRATO:	CD20253452	RP:	4057	CDP:	1105
---------------------	------------	------------	------	-------------	------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	6.200.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	3.100.000,00
----------------------------------	--------------	-------------------------------------	--------------

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2025-08-08	FECHA DE FINALIZACION:	2025-09-30
----------------------------------	------------	-------------------------------	------------

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 Agosto

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD