

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

CODIGO: GJC23F
VERSION: 003
FECHA DE ULTIMA REVISION:
25/09/2024
PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y**ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA****CON C.C Nº 36.727.534****I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS****OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.**CD20251997****DE FECHA INICIO****7 DE ABRIL DE 2025****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 realizo relacion de ausentismo del personal de planta y contratistas que estuvieron incapacitados, de licencias y de permisos por motivos laborales del mes anterior.
2	Se envio relacion del personal de planta de la fechas de cumpleaños para su publicación.
3	Tener los indicadores actualizados de clima, induccion y bienestar para dar cumplimiento al POA y al PAMEC
4	Se envio correo para recordar a los lideres de procesos, el envio de la informacion de capacitacion con sus evidencias.
5	Se realizó informe de los puntos correspondiente al plan de Transparencia y etica, con su informacion del semestre de las evidencias.
6	Se socializo a la prof. Esp. De programa estrategico lo del tema de capacitación.
7	Recopilar informacion de PQRS con la oficina de Atencion al usuario para el tema de control interno.
8	Se inicio el curso de Bilinguismo con el sena , las clases son en el auditorio los días martes y jueves.
9	Se actualizo formato y procedimiento de ingreso e induccion de puesto de trabajo
10	Se actualizo formato y procedimiento de desvinculacion laboral
11	Se elaboró formato de paz y saldo de desvinculacion laboral
12	Elaboracion de la encuesta para medir la transformacion cultural del hospital.
13	Reunion con la secretaria del comité de convivencia para responder carta de un caso pendiente
14	Se realizaron 20 induccion de puesto de trabajo a los nuevos ingresos de contratistas.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9488074586	OPERADOR:	Aportes en línea
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	Sanitas	8/7/2025	180.000
PENSIÓN:	Colpensiones	8/7/2025	230.400
RIESGOS LABORALES:	Positiva	8/7/2025	35.100

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:**Nº. IDENTIFICACIÓN:****36727534**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36727534		ARREGOCES RADA ATALA MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	balcones maz g casa 16.	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205859	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1613524732		2025/07/08	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$445,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$230,400	\$1,440,000			\$180,000	\$0			\$35,100		\$0			
										\$230,400	\$1,440,000			\$180,000	\$0			\$35,100		\$0			
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)										\$230,400	\$1,440,000			\$180,000	\$0			\$35,100		\$0			
1	CC 36727534	ARREGOCES ATALA	25-14	30	\$1,440,000	\$230,400	EPS005	30	\$1,440,000	\$180,000	0	14-23	\$0	\$35,100	0	\$0	\$0	\$35,100	0	\$0			
Total Afiliados(1)										\$230,400	\$1,440,000			\$180,000	\$0			\$35,100		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36727534		ARREGOCES RADA ATALA MILAGROS	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	balcones maz g casa 16.	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205859	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1613524732	9488074586	I	2025/07/08	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$445,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000
TOTAL					1	\$445,500	\$0	\$0	\$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36727534		ARREGOCES RADA ATALA MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	balcones maz g casa 16,	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205859	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1652399559	9489421405	N	2025/07/08	2025/07/25	BANCO DAVIVIENDA	17	\$25,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)									
1	CC 36727534	ARREGOCES ATALA		25-14	30	EPS0005	30	0	14-23
									30
									2,436%
									0
									No
2	CC 36727534	ARREGOCES ATALA		25-14	30	EPS0005	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 36727534		ARREGOCES RADA ATALA MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	balcones maz g casa 16,	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205859	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1652399559	9489421405	N	2025/07/08	2025/07/25	BANCO DAVIVIENDA	17	\$25,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,800	\$200	\$0	\$0	\$13,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$12,800	\$200	\$0	\$0	\$13,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,000	\$100	\$0	\$0	\$2,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,000	\$100	\$0	\$0	\$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$200	\$0	\$0	\$10,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$10,000	\$200	\$0	\$0	\$10,200
TOTAL				1	\$24,800	\$500	\$0	\$0	\$25,300

	ACTA FINAL	CODIGO GJC26F VERSION 002 FECHA ULTIMA DE REVISION 12/12/2024 PAGINA 1 de 1
---	-------------------	--

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20251997 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	CD20251997 DEL 2025
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA
NO. DE IDENTIDAD	36.727.534
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$15.200.000)
FORMA DE PAGO	CUATRO (4) CUOTAS MENSUAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	APARTIR DE SU LEGALIZACIÓN (REGISTRO PRESUPUESTAL (2047) Y SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO) HASTA EL 31 JULIO DEL 2025.
CDP	543
REGISTRO PRESUPUESTAL	2047
FECHA DE ACTA DE INICIO	07 DE ABRIL 2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31 DE JULIO 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

Entre los suscritos, **ANA CAROLINA OJEDA MARTINEZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **49.780.602** expedida en Valledupar (Cesar), obrando en calidad Profesional Especializada de la Unidad Funcional De Gestión De Talento Humano quien actúa como supervisor del contrato No. **CD20251997**, y por la otra **ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA** identificado con la cedula de ciudadanía No. **36.727.534** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

Por último, el hospital se 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 en Santa Marta, D.T.C. e H, en el mes de julio 2025.

Supervisor.

Contratista.


ANA CAROLINA OJEDA MARTINEZ
 C.C N° 49.780.602


ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA
 C.C N° 36.727.534