HJMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**	CODIGO: GJC-22F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION: 23/08/2024 PAGINA: 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y

Johanna Milena Urueta cruz

CON C.C Nº 1.002.986.544

I.INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20251381	DE FECHA INICIO	2/04/2025

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	Planear, organizar, dirigir, evaluar las gestiones necesarias para lograr el funcionamiento de los servicios de cuarto a los cuales fue designado.
2	Realizar Rondas de Seguridad del Paciente dentro hospitalario de pediatría, Ginecoobstetricia, Equipos biomédicos, segregación de residuos hospitalarios, orden y aseo de los servicios.
3	Verificar la aplicación de listas de chequeo para el correcto uso de procedimientos y protocolos propios de Enfermería.
4	Velar por el cumplimiento de los protocolos, procesos y formatos de los diferentes servicios, ejemplo, el ingreso y salida de los auxiliares de enfermería.
5	Comunicar la asignación de la jornada de los diferentes turnos y que se encuentren bien organizados los días de trabajo.
6	Vigilar y supervisar el uso adecuado de los registros de enfermería (seguimiento clínico, notas, registros administrativos, planes de asignación, historias, etc.) y asegurar la actualización diaria de los registros en el sistema de acuerdo reservados.
7	Garantizar la necesidad de mantenimiento de los servicios y gestionar su cumplimiento.
8	Verificar que se cuenten con la suficientes cantidades de los insumos necesarios que se requieran en la ejecución del procedimiento.
9	Verificación de la preparación adecuada de los pacientes y cirugía.
10	Verificar el registro de los consumos de los enfermeros correspondientes
11	Apoyo a las reuniones y equipo médicos y de enfermería de su área para cumplir el cierre del programa de cirugías y cumplir de los pacientes.
12	Realizar la higienización de sillas y camillas según apropiadamente con el área de mantenimiento.
13	Informar por escrito, oportunamente y mantenimiento los requerimientos presentados en cada servicio.
14	Proporcionar atención de enfermería a pacientes hospitalizados según las necesidades físicas, fisiológicas, psicológicas y sociales según los establecido en el plan de atención de enfermería
15	Apoyar en el Triaje y control de materiales y equipo en el servicio del servicio.
16	Diligenciar y entregar historias clínicas o formatos de historia clínica tengan ingresar en el orden establecido.
17	Cumplir con el diligenciamiento de los SIPS, Epidemio, Vigilancias de control, seguimiento, evaluación, en la E.S.E.
18	Verificar el correcto diligenciamiento del formato de ENFERMERIA
19	Identificar Escalas y factores de vulnerabilidad del usuario o los usuarios atendidos por medios propios en la pandemia y entornos cambiantes, en los diferentes turnos (mañana, tarde) etc.
20	Administración de medicamentos de acuerdo al protocolo establecido.
21	Diligenciar y cumplir con la correcta segregación de los elementos de protección personal y Manejo de Ropa Sucia.
22	Debe realizar un informe detallado sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de las mismas, según lo establecido por la jefatura Asistencial de Enfermería.
23	Apoyar en la supervisión y limpieza diaria de cama de pare, equipos biomédicos que hay que dentro del servicio, tener los recursos necesarios a mas bajo lugar una alerta y oportunidad
24	Mantener la información, ya documentos físicos, de todos los procedimientos que se generen en el servicio de acuerdo a la normatividad del paciente y normatividad.
25	Garantizar que la prestación de servicios objeto del contrato cumplan estrictamente con las especificaciones y referencias descritas en el presente documento, los cuales se deben ajustar a las normas de calidad de conformidad con la establecida por la E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche. Adicionalmente la garantía de los servicios ofrecidos debe permitir que estos cumplan su calidad e idoneidad.
26	Cumplir con lo establecido en la resolución 3280 de 2018, de manera que se garantice la atención y asistencia oportuna dentro de la Ruta Integral de Agrupas Materno Perinatal, Plan de Intervenciones para la Reducción de la Mortalidad Materna y Estrategia Neonatal Pedima, según se corresponda.
27	Capacitar al personal auxiliar de enfermería sobre adecuado de segregación de residuos hospitalarios y aplicación de medidas de bioseguridad.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	94888274783	OPERADOR:	APORTE EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	10/07/2025	$ 179.800
PENSIÓN:	PORVENIR	10/07/2025	$ 238.100
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	10/07/2025	$ 35.100

IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo 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 Johanna Urueta el periodo correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
Nº. IDENTIFICACIÓN:	1002986544

HJMB	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 JOHANNA MILENA URUETA CREUS Identificado con C.C. 1082980544

Fecha de Diligenciamiento:	2025-07-30

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO:	CD20251361	RP:	1828	CDP:	542
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	12.400.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:		3.100.000,00	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2025-04-02	FECHA DE FINALIZACION:		2025-07-31	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR CONTRATO CON ADICION:	0,00

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SATISFACTORIAMENTE

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 Julio

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES



EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA
36722648
UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

JOHANNA MILENA URUETA CREUS
1082980544
CRR 32 11A15
3244457606
URUETACREUSJOHANNA@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2025-07-30**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHANNA MILENA URUETA CREUS		
DOCUMENTO:	1082980544		
DIRECCIÓN:	CRR 32 11A15	TELÉFONO:	3244457606
CORREO ELECTRÓNICO:	URUETACREUSJOHANNA@GMAIL.COM		

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:	CD20251361
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

RP:	1828	CDP:	542	FECHA INICIO:	2025-04-02	FECHA FINAL:	2025-07-31

VALOR CONTRATO:	12.400.000,00	VALOR A PAGAR:	3.100.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	BANCODE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	439235680

CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:	0,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Julio**

FIRMA

JOHANNA MILENA URUETA CREUS
C.C. 1082980544 expedida en SANTA MARTA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002982544		URUETA ORELIS JOHANNA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	SANTA MARTA-MAGDALENA	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1438231167	9488274783	I	2025/07/10	2025/07/10	NEQUI	0	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC [illegible]	URUETA Johanna [illegible]	[illegible]	30	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	[illegible]	30	$1,423,500	$34,700	1	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082980344		URUETA OREUS JOHANNA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra32 11b-15	SANTA MARTA-MAGDALENA	4231973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2025-06	2025-06	1638231167	9448274783		2025/07/10	2025/07/10	NEQUI		$442,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8		$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$440,500	$2,300	$0	$442,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

HUMB. E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	**ACTA FINAL**	CÓDIGO: GJC28F VERSIÓN: 003 FECHA ÚLTIMA DE REVISIÓN: 12/12/2024 PÁGINA 1 de 1

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20251361 DEL AÑO 2025.

NÚMERO DEL CONTRATO	CD20251361
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHANA MILENA URUETA CREUS
NÚMERO DE IDENTIDAD	1.082.980.544
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($12.400.000)
	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 4 cuotas, por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($3.100.000) C/U, 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 31 DE JULIO DE 2025.
FECHA DEL ACTA DE INICIO	02/04/2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31/07/2025
N° CDP	N° 542
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 1828
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Entre los suscritos a saber EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA, en su calidad de PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO y quien actúa como Supervisor del contrato No. CD20251361 y por la otra, JOHANA MILENA URUETA CREUS, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.082.980.544 en su condición de contratista quienes se reunieron para firmar acta de finalización de contrato cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Por último, el hospital 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 por las partes, en la ciudad de Santa Marta en el mes de Julio de 2025.

EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA
CC N° 36.722.648
SUPERVISORA DEL CONTRATO

JOHANA MILENA URUETA CREUS.
C.C N° 1.082.980.544
CONTRATISTA

Powered by CamScanner