Daniela Fonteche
C.C 1020825172

INFORME DE GESTIÓN ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA	DD	31	MM	8	AAAA	2025

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	YULY TATIANA OCHOA OCHOA	IDENTIFICACIÓN No.	1.002.697.330
TELEFONO	3228512863	CORREO ELECTRÓNICO	YOCHOA@HOMIL.GOV.CO

2. INFORMACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO	MARIA NELSY TORO QUINTERO	IDENTIFICACIÓN No.	52.277.745
CARGO	OFICIAL EN COMISION ADMINISTRATIVA PERMANENTE	Sevicio	ENFERMERIA

3. INFORMACIÓN CONTRATO

CONTRATO No.:	SP-SUMD-0794-2024										
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
FECHA INICIO EJECUCIÓN	DD	31	MM	12	AAAA	2024	FECHA TERMINACION	DD	31	MM	10	AAAA	2025
VALOR CONTRATO	$	25.080.000					VALOR A PAGAR	$	2.508.000				
TURNO	TURNO ADMINISTRATIVO						ASIGNACION	4 CENTRAL					
OBSERVACIONES EN EL DESARROLLO DEL CONTATO	N/A												

4. INFORMACIÓN PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

OPERADOR	MI PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN	JUNIO
No. DE PLANILLA	88472458	FECHA PAGO	DD 25 MM 8 AAAA 2025

SALUD		PENSIÓN		RIESGOS	
EPS	NUEVA EPS	AFP	PROTECCION	ARL	COLMENA
VALOR PAGO	$ 179.600	VALOR PAGO	$ 229.900	VALOR PAGO	$ 35.100

CAJA DE COMPENSACION			
CAJA		VALOR TOTAL PAGADO	$ 444.600

5. OBLIGACIONES DESARROLLADAS

1 Aplique las políticas de Humanización y seguridad del paciente, implementadas por el Hospital Militar Central.

Scanned with CamScanner

INFORME DE GESTIÓN ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA	DD	31	MM	8	AAAA	2025

21	Cumpli con las normas institucionales referentes a: Saludo institucional, uso de ropa y calzado adecuados, identificación visible, cabello recogido, uñas sin esmalte y cortas. Además, la prestación del servicio es de acuerdo a la concertación contractual entre el contratista, el Hospital y el supervisor del contrato, con la finalidad de mantener la continuidad en la prestación de la actividad.
22	Mantuve disponibilidad para la asignación en los diferentes turnos y servicios, que por necesidad del Hospital sean requeridas, para garantizar una atención oportuna las 24 horas del día, los 365 días del año. Las ausencias no justificadas afectan la prestación del servicio e implican un incumplimiento del contrato.
23	Aporte al inicio del contrato el certificado del curso de soporte vital básico actualizado, Violencia sexual y en caso de vencerse durante el desarrollo del contrato este debe realizarse y aportar certificado antes de la fecha de vencimiento del mismo, el no cumplimiento de este requisito puede ser causal de terminación de contrato. Durante la ejecución del contrato realizar las demás actualizaciones y capacitaciones requeridas por la institución, a fin de cumplir con los estándares de Habilitación y Acreditación.
24	Verifique la administración adecuada de los medicamentos controlados, siendo estos de uso exclusivo para el tratamiento farmacológico del paciente.
25	Aporte los comprobantes de pago al sistema de seguridad social dentro de los siguientes siete (7) primeros días del mes.
26	Apoye las emergencias sanitarias declaradas por el Gobierno Nacional, de acuerdo a la normatividad vigente, teniendo en cuenta la idoneidad, experiencia y las necesidades institucionales.
27	Cumpli requisitos, normas y procedimientos establecidos por el Área de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Militar Central.
28	Procure el cuidado de su salud y suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
29	Hice buen uso de los elementos de protección personal necesarios para la actividad contratada.
30	Mantuve una actitud proactiva en el ejercicio diario de mi profesión.
31	Cumpli y velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad, con el fin de disminuir los riesgos tanto para el personal de la Entidad, como para la comunidad y el medio ambiente.
32	Realice las actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, naturaleza y el área de desempeño del contrato.
33	Otras

NOTA:
Como deber contractual me permito presentar a este informe el soporte de la planilla de seguridad social pagado donde se incluye: Salud (EPS), Pensión (AFP) y Riesgos Laborales (ARL).

YULY TATIANA OCHOA OCHOA
CC 1002697330

Scanned with CamScanner