HJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**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

FERLYS BELEÑO CORDERO

CON C.C Nº 39.010.895

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		**CD20253389**	**DE FECHA INICIO**	**6/8/2025**

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 especificas del objeto del contrato)
1	se realizó recibo y entrega de turno de manera puntual, siguiendo el protocolo establecido, toma de signos vitales a Todos los usuanos ,traslado de paciente
2	Se apoyo en la notificación inmediatamente a la Jere de Enrermeria sobre eventos adversos o incidentes en la atencion y en la asepsia de consultorios y areas de trabajo según protocolo institucional
3	se realzó uso racional de insumos, equipos y medios institucionales asignados
4	Se mantuvo presentación personal idónea, respetando normas de bioseguridad y atención humanizada.
5	Se realizó manejo adecuado de elementos de protección personal (EPP) y segregación de residuos hospitalarios conforme al PGIRHS.
6	Se recibio la agenda diaria, verificar asistencia de los usuarios y garantizar su atención por parte del médico tratante
7	Se realizó todas y cada una de las actividades que asigno el supervisor del contrato

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	**4618281147**	**OPERADOR:**	**APORTES EN LINEA**
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	**SALUD TOTAL**	**8/9/2025**	**178.000**
PENSIÓN:	**PORVENIR**	**8/9/2025**	**227.800**
RIESGOS LABORALES:	**POSITIVA**	**8/9/2025**	**34.700**

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:	Ferlys Beleño Cdz
Nº. IDENTIFICACIÓN:	39.010.895

Powered by CamScanner

FERLYS BELEÑO CORDERO
39010895
CALLE 30 MANZANA 76 CASA 9 EL PANDO
3206405055
FERLYSBELENO10@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2025-09-30**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	FERLYS BELEÑO CORDERO		
DOCUMENTO:	39010895		
DIRECCIÓN:	CALLE 30 MANZANA 76 CASA 9 EL PAN	TELÉFONO:	3206405055
CORREO ELECTRONICO:	FERLYSBELENO10@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:	CD20253389
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

RP:	4023	CDP:	1106	FECHA INICIO:	2025-08-06	FECHA FINAL:	2025-10-31

VALOR CONTRATO:	4.200.000,00	VALOR A PAGAR:	2.100.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	564848778

CDP - ADICION:	1656	RP - ADICION:	5837	VALOR ADICION:	2.100.000,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Septiembre**

FIRMA

FERLYS BELEÑO CORDERO
C.C/39010895 expedida en EL BANCO

Powered by CamScanner