



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL 01 DE MARZO HASTA EL 31 DE MARZO 2026

**CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO
MAGDALENA LEYDIS OSPINO CHACON**

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES 01 DE MARZO HASTA EL 31 DE MARZO 2026

CONTRATANTE: HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA.

CONTRATISTA: LEYDIS OSPINO CHACON

IDENTIFICACION: CC 1.216.974.232

VALOR: UN MILLON SETESIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$1.760.000)

PLAZO: 1 MES (01) CONTADOS DEL 01 DE MARZO HASTA EL 30 DE MARZO 2026

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

1. Cumplimiento del horario de trabajo.
2. Recibir y entregar turno que me corresponda.
3. Verificar historias clínicas de los pacientes.
4. Recibir los pacientes provenientes de hospitalización.
5. Toma y registros de signos vitales.
6. Administración de medicamentos a los pacientes.
7. Canalizar a los pacientes.
8. Traslado de pacientes en remisiones
9. Diligenciar la historia clínica (notas de enfermería, signos vitales, hojas de tratamiento. Hoja de oxígeno, hoja de glucometría y hoja de control L.A.LE.).

LEYDIS OSPINO CHACON

CC 1.216.974.232

CUENTA DE COBRO

**E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA
DEL BANCO MAGDALENA
NIT. 800154347-3**

DEBE A:

LEYDIS OSPINO CHACON

CC No. 1.216.974.232 Expedida en EL BANCO MAGDALENA

MILLON SETECIENTOS SECENTA MIL PESOS \$1.760.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por servicios prestados como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA, en el municipio del Banco Magdalena, en el periodo comprendido a partir del día 01 al 30 DE MARZO del 2026

Número de cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 95150289328

Atentamente,

“Manifestó que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a mi actividad, por tal motivo solicito que me practiquen retención en la fuente con base a el art 383”

Cordialmente

LEYDIS OSPINO CHACON

CC 1.216.974.232

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Nombre social: LEYDIS OSPINO CHACON Identificación: CC-1219974232 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2026-04-06 Período posesión: 2026-03 Período salud: 2026-03 Clase de planilla: Accidente	Sin p
--	-------

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LIMITE DE PAGO	ESTADO
86400104	1	\$541.800	2026-04-15	Lista para pago en banco

CS: 9637396204 DU: 516277
 Cliente: 113237 PLANILLAS AVUL Aportes en
 Línea Arus Compensar Asopagos Simple M
 Plan
 Fecha: 07/04/2026 09:51:26
 Valor: 910049
 Nombre: LEYDIS
 Identificación: OSPINO
 Tipo de Planilla: 86400104
 Tipo de Identificación: CEDULA DE
 CIUDADANIA
 Numero Identificación: 1216974232
 Fecha: 202603
 Referencia: 86400104 Valor: \$541.800,00

Aplique condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclamacion.
 Para reclamaciones presente este
 recibo; tel. (1) 8510101.
 servicioalcliente@efecty.com.co.
 www.efecty.com.co

Puntos de Recibo:

