



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 ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ identificado con C.C. 32732488

Fecha de Diligenciamiento: 2026-03-30

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO: CD20261788 RP: 2037 CDP: 437

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: 9.900.000,00 VALOR DE HONORARIOS PERIODO: 3.300.000,00

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 2026-03-19 FECHA DE FINALIZACION: 2026-05-31

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

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

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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 Marzo

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO  
1082957906

UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES

ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ

32732488

KRA 66 #46-45

3012986632

ZULMADIAZMARTINEZ@HOTMAIL.COM

## CUENTA DE COBRO

### DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-03-30		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ		
DOCUMENTO:	32732488		
DIRECCIÓN:	KRA 66 #46-45	TELÉFONO:	3012986632
CORREO ELECTRONICO:	ZULMADIAZMARTINEZ@HOTMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones

### DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO:	CD20261788						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.						
RP:	2037	CDP:	437	FECHA INICIO:	2026-03-19	FECHA FINAL:	2026-05-31
VALOR CONTRATO:	9.900.000,00		VALOR A PAGAR:	3.300.000,00			
BANCO A CONSIGNAR:	DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:	Ahorros		Nº. CUENTA:	117100080029
CDP - ADICION:	N/A		RP - ADICION:	N/A		VALOR ADICION:	0,00
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Marzo						

FIRMA

ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ

C.C. 32732488 expedida en BARRANQUILLA



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

ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ

CON C.C N° 32.732.488

I. INFORMACIÓN 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 EL PROGRAMA BANCO DE LECHE HUMANA EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20261788 DE FECHA INICIO 19/03/2026

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	Apoyar en la realización del diagnóstico de conformación de la red de apoyo con los diferentes actores para la implementación de las diferentes Estrategias en las comunidades.
2	Participar en los talleres, charlas y capacitaciones a los clientes internos y externos relacionados con dicha estrategia.
3	Apoyar en el proceso de auto apreciación, seguimiento y certificación de la estrategia.
4	Realizar recolección de datos necesarios para la aplicación de los indicadores de la estrategia.
5	Atender y orientar a las personas en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud.
6	Asistir a las capacitaciones programadas en la Institución para fomentar la actualización de sus conocimientos, habilidades y destrezas.
7	Apoyar en la implementación de las Estrategias Institución Amiga de la Mujer y la Infancia con Enfoque Integral - IAMI y articular en el programa Banco de Leche Humana.
8	Apoyo en la educación en lactancia materna en todas las áreas de la institución.
9	Apoyo administrativo en la consecución de información en las áreas de la institución.
10	Reportar los diferentes eventos e incidentes que ocurran en las diferentes estrategias.
11	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.
12	Promover en el servicio la cultura de los valores, humanización y principios éticos
13	Ejercer las demás actividades que determine el supervisor que se deriven de las necesidades de la E.S.E. HUMB.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	4644758172	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO:	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COOSALUD	26/03/2026	178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	26/03/2026	227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	26/03/2026	34.700

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- Que desarrollé las actividades descritas en el Informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
- 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 periodo correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:

N° IDENTIFICACIÓN:

32.732.488



16 ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20261788 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20261788 DEL 2026
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ
NO. DE IDENTIDAD	32732488
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L. (\$3.300.000)
FORMA DE PAGO	El HJMB cancelará al CONTRATISTA 3 cuota (a), por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L. (\$3.300.000), 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	Prevía legalización del contrato sin exceder el 31 de mayo de 2026
CDP	437
REGISTRO PRESUPUESTAL	2037
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUBGERENCIA CIENTIFICA

Entre los suscritos, LICETH CARDENAS ZAMBRANO, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.082.957.906 expedida en Santa Marta, obrando en calidad de Subgerente científica quien actúa como supervisor del contrato CD20261788 por otra parte ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ, en calidad de contratista quienes se reúnen para dar inicio al contrato en mención, cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los 19 días, del mes de MARZO del año 2026

SUPERVISOR,

CONTRATISTA,

LICETH CARDENAS ZAMBRANO  
 C.C. 1.082.957.906

ZULMA ISABEL DIAZ MARTINEZ  
 C.C. 32.732.488