E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA	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 CLAUDIA MARGARITA ZUÑIGA DIAZGRANADOS identificado con C.C. 39047591

Fecha de Diligenciamiento:	2026-03-26

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA SUBGERENCIA CIENTÍFICA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO:	CD20260788	RP:	485	CDP:	1

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	18.000.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	3.000.000,00
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2026-01-14	FECHA DE FINALIZACION:	2026-06-30
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO		
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SUBGERENCIA CIENTÍFICA		

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

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

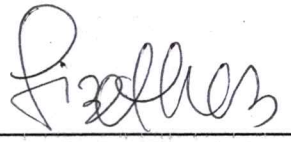
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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
SUBGERENCIA CIENTÍFICA

CLAUDIA MARGARITA ZUÑIGA DIAZGRANADOS
39047591
CARRERA 17 NO. 25-27 APTO 202
3003502732
CLAUMAZU@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2026-03-26**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CLAUDIA MARGARITA ZUÑIGA DIAZGRANADOS		
DOCUMENTO:	39047591		
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 NO. 25-27 APTO 202	TELÉFONO:	3003502732
CORREO ELECTRONICO:	CLAUMAZU@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

N° CONTRATO:	CD20260788
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA SUBGERENCIA CIENTÍFICA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

RP:	485	CDP:	1	FECHA INICIO:	2026-01-14	FECHA FINAL:	2026-06-30

VALOR CONTRATO:	18.000.000,00	VALOR A PAGAR:	3.000.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	FALABELLA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	114060278262

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

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Marzo**

FIRMA

CLAUDIA MARGARITA ZUÑIGA DIAZGRANADOS
C.C. 39047591 expedida en SANTA MARTA

HJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ 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

CLAUDIA MARGARITA ZUÑIGA DIAZGRANADOS

CON C.C N° 39047591

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA SUBGERENCIA CIENTÍFICA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		**CD20260788**	**DE FECHA INICIO**	**14/1/2026**

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 Interactuo con el cliente interno y externo.
2	Se diligencio de manera clara, completa y oportuna los documentos que se requieran en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos (enviado y recibido de oficios adscritos a la subgerencia cientifica, radicacion y organizacion de cuentas en auditoria de terceros(soporte en libro) recepcion y envios de e- mails adcritos a la subgerencia cientifica).
3	Se recepciono y se reviso en el docom las cuentas supervisadas de personal administrativo y asistencial (subgerencia cientifica, auditoria de terceros, epidemiologia, laboratorio, unidad transfucional, seguridad del paciente) supervisadas por la subgerencia cientifica de la E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.
4	Se apoyo en los comité reuniones organizadas por la Subgerencia Científica la realización de las actas de las mismas.
5	Se organizo y se planeo agenda adscrita a la subgerencia cientifica.
6	Se resolvio utilizando sus conocimientos técnicos garantizando indicadores y estándares establecidos.
7	se atendio y oriento a la persona en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	**9500902914**	**OPERADOR:**	**APORTES EN LINEA**
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	**SANITAS**	**26/3/2026**	**218.900**
PENSIÓN:	**COLFONDOS**	**26/3/2026**	**280.200**
RIESGOS LABORALES:	**POSITIVA**	**26/3/2026**	**42.700**

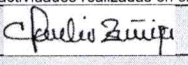
IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

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:	
N°. IDENTIFICACIÓN:	**39047591**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39047591		ZUÑIGA DIAZ GRANADOS CLAUDIA MARGARITA DE LA MILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17 No. 25-27 apto 202	SANTA MARTA-MAGDALENA	4216938	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	169603746	9500902914	I	2026/03/20	2026/03/26	NEQUI	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

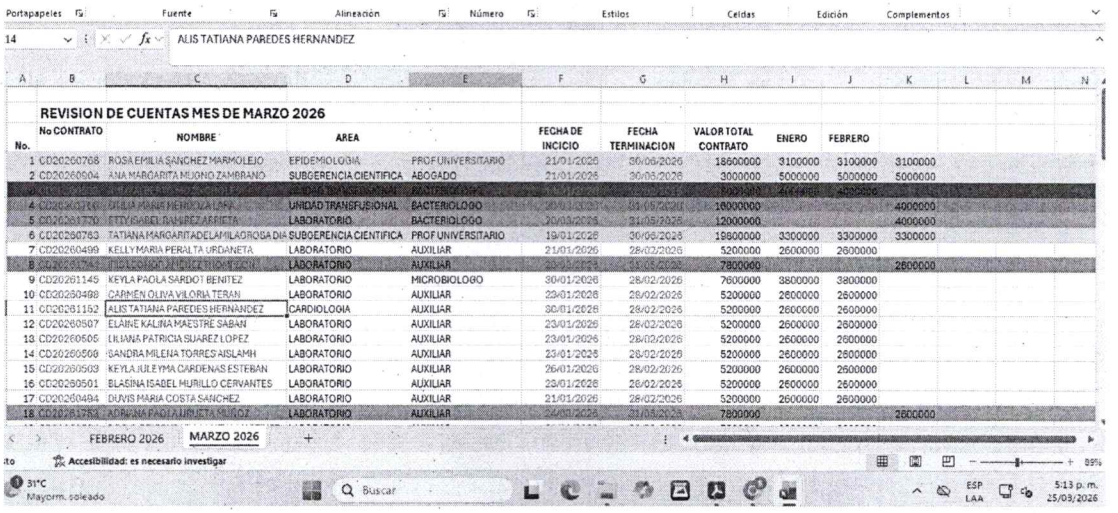
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tpp	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	39047591	ZUÑIGA CLAUDIA MARGARITA																231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				1	$541,800	$2,200	$0	$544,000



Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición | Complementos

14 | ALIS TATIANA PAREDES HERNANDEZ

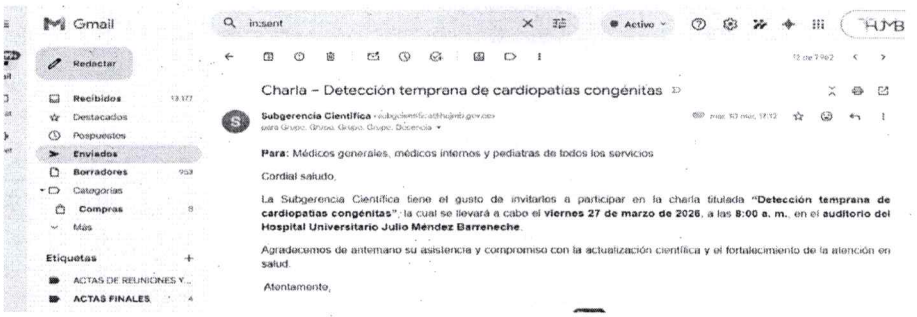
REVISION DE CUENTAS MES DE MARZO 2026

No.	No CONTRATO	NOMBRE	AREA		FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR TOTAL CONTRATO	ENERO	FEBRERO	
1	CO20260708	ROSA EMILIA SANCHEZ MARMOLEJO	EPIDEMIOLOGIA	PROF UNIVERSITARIO	21/01/2026	30/06/2026	18600000	3100000	3100000	3100000
2	CO20260604	ANA MARGARITA MUGNO ZAMBRANO	SUBGERENCIA CIENTIFICA	ABOGADO	21/01/2026	30/06/2026	30000000	5000000	5000000	5000000
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	CO20260710	DILIA MARIA HEREDIA LARA	UNIDAD TRANSFUSIONAL	BACTERIOLOGO	30/01/2026	31/05/2026	16000000			4000000
5	CO20261170	ETTY ISABEL RAMIREZ ARRIETA	LABORATORIO	BACTERIOLOGO	30/03/2026	31/05/2026	12000000			4000000
6	CO20260763	TATIANA MARGARITA DELA MILAGROSA DIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA	PROF UNIVERSITARIO	19/01/2026	30/06/2026	18600000	3300000	3300000	3300000
7	CO20260499	KELLY MARIA PERALTA URDANETA	LABORATORIO	AUXILIAR	21/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
8	CO20261743	[illegible]	LABORATORIO	AUXILIAR	20/03/2026	31/05/2026	7800000			2600000
9	CO20261145	KEYLA PAOLA SARDOT BENITEZ	LABORATORIO	MICROBIOLOGO	30/01/2026	28/02/2026	7600000	3800000	3800000	
10	CO20260498	CARMEN OLIVA VILORIA TERAN	LABORATORIO	AUXILIAR	23/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
11	CO20261152	ALIS TATIANA PAREDES HERNANDEZ	CARDIOLOGIA	AUXILIAR	30/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
12	CO20260507	ELAINE KALINA MAESTRE SABAN	LABORATORIO	AUXILIAR	23/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
13	CO20260505	LILIANA PATRICIA SUAREZ LOPEZ	LABORATORIO	AUXILIAR	23/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
14	CO20260508	SANDRA MILENA TORRES AISLAMH	LABORATORIO	AUXILIAR	23/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
15	CO20260503	KEYLA JULEYMA CARDENAS ESTEBAN	LABORATORIO	AUXILIAR	26/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
16	CO20260501	BLASINA ISABEL MURILLO CERVANTES	LABORATORIO	AUXILIAR	23/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
17	CO20260494	DUVIS MARIA COSTA SANCHEZ	LABORATORIO	AUXILIAR	21/01/2026	28/02/2026	5200000	2600000	2600000	
18	CO20261753	ADRIANA PAOLA LIRIOETA MUÑOZ	LABORATORIO	AUXILIAR	20/03/2026	31/05/2026	7800000			2600000

FEBRERO 2026 | MARZO 2026 | +

Accesibilidad: es necesario investigar

31°C Mayorm. soleado | Buscar | ESP LAA | 5:13 p. m. 25/03/2026



Gmail | in:sent | Activo

Redactar

Recibidos 13.177
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 953
Categorías
Compras 8
Más

Etiquetas +
ACTAS DE REUNIONES Y...
ACTAS FINALES 4

Charla – Detección temprana de cardiopatías congénitas

Subgerencia Científica <subgerencia.cientifica@hjmb.gov.co> vie, 13 mar, 17:12
para Grupo. Grupo. Grupo. Grupo. Docencia

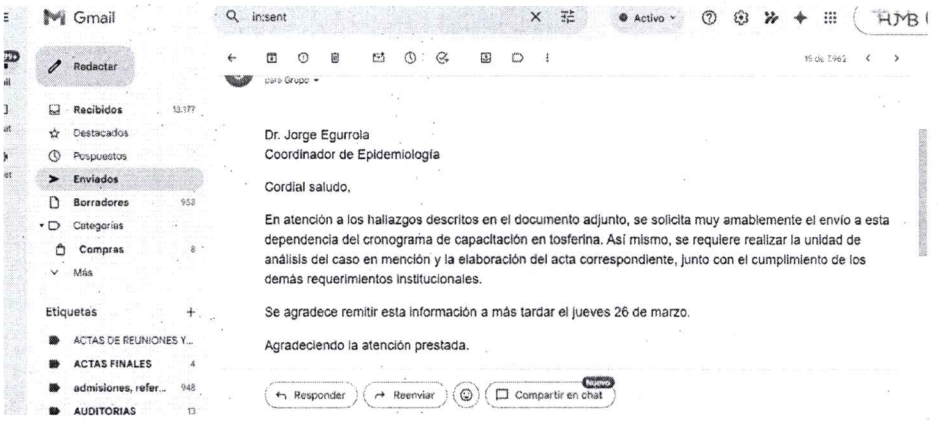
Para: Médicos generales, médicos internos y pediatras de todos los servicios

Cordial saludo,

La Subgerencia Científica tiene el gusto de invitarlos a participar en la charla titulada **"Detección temprana de cardiopatías congénitas"**, la cual se llevará a cabo el **viernes 27 de marzo de 2026**, a las **8:00 a. m.** en el **auditorio del Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche**.

Agradecemos de antemano su asistencia y compromiso con la actualización científica y el fortalecimiento de la atención en salud.

Atentamente,



Gmail | in:sent | Activo

Redactar

Recibidos 13.177
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 953
Categorías
Compras 8
Más

Etiquetas +
ACTAS DE REUNIONES Y...
ACTAS FINALES 4
admisiones, refer... 948
AUDITORIAS 13

para Grupo

Dr. Jorge Egurrola
Coordinador de Epidemiología

Cordial saludo,

En atención a los hallazgos descritos en el documento adjunto, se solicita muy amablemente el envío a esta dependencia del cronograma de capacitación en tosferina. Así mismo, se requiere realizar la unidad de análisis del caso en mención y la elaboración del acta correspondiente, junto con el cumplimiento de los demás requerimientos institucionales.

Se agradece remitir esta información a más tardar el jueves 26 de marzo.

Agradeciendo la atención prestada.

Responder | Reenviar | Compartir en chat (Nuevo)