


HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTIVIDADES PERSONAL	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08
	CONTRATISTA (OPS)	FECHA DE EMISIÓN: 20-02-2026
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	VERSIÓN: 02
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 5
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		

Contrato No.	SP-SSAA-1294-2025		
Nombre del contratista	JESUS ESTEBANBERMUDEZ SANCHEZ		
Nombre del supervisor	MAYOR BRIAN INGERMAN SANCHEZ AYALA. MD		
Unidad	UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Fecha de inicio	01-11-2025	Fecha de terminación del contrato	31-07-2026
Periodo Objeto del Informe	21-03-2026 A 20-04-2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
1. Orientar al usuario y su familia o acudiente brindando la información que le sea solicitada teniendo bajo la premisa de los principios de privacidad, respeto y ética y Garantizar la custodia y orden de la historia clínica.	Oriento al usuario y su familia o acudiente brindando la información que le sea solicitada teniendo bajo la premisa de los principios de privacidad, respeto y ética y Garantizar la custodia y orden de la historia clínica. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026		
2. Realizar las actividades administrativas que le fueron asignadas por la Profesional de Enfermería del servicio (inventarios, entre otras).	Realizo las actividades administrativas que le fueron asignadas por la Profesional de Enfermería del servicio (inventarios, entre otras). En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026		
3. Verificar en la base de datos del SALUD. SIS, los derechos de la población de fuerzas militares	Verifico en la base de datos del SALUD. SIS, los derechos de la población de fuerzas militares En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026		

FORMATO	ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-08	VERSIÓN	02
		Página:	2 de 2		

<p>4. Realizar las capacitaciones de actualización y divulgación de procesos, procedimientos y protocolos, programadas por la institución.</p>	<p>Realizo las capacitaciones de actualización y divulgación de procesos, procedimientos y protocolos, programadas por la institución. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>5. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios internos a externos, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio.</p>	<p>Trato con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios internos a externos, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>6. Cumplir con las normas institucionales referentes a: Saludo institucional, uso de ropa y calzado adecuados, Identificación visible, cabello recogido, uñas sin esmalte y cortas.</p>	<p>Cumplo con las normas institucionales referentes a: Saludo institucional, uso de ropa y calzado adecuados, Identificación visible, cabello recogido, uñas sin esmalte y cortas. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>7. Gestionar los cuidados de enfermería durante el transporte del usuario a servicios extra institucionales, con el fin de asegurar una asistencia oportuna, integral y reducir riesgos en la movilización del paciente</p>	<p>Gestiono los cuidados de enfermería durante el transporte del usuario a servicios extra institucionales, con el fin de asegurar una asistencia oportuna, integral y reducir riesgos en la movilización del paciente En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		

FORMATO	ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-08	VERSIÓN	02
		Página:	3 de 2		

<p>8. Cumplir con el protocolo establecido para desinfección de elementos no críticos, asegurando la desinfección de las ambulancias, según el protocolo institucional.</p>	<p>Cumplo con el protocolo establecido para desinfección de elementos no críticos, asegurando la desinfección de las ambulancias, según el protocolo institucional. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>9. Mantener actualizado el certificado del curso de soporte vital básico actualizado BLS, Atención integral a víctimas de Violencia sexual y Atención a pacientes víctimas de ataques con agentes químicos</p>	<p>Mantengo actualizado el certificado del curso de soporte vital básico actualizado BLS, Atención integral a víctimas de Violencia sexual y Atención a pacientes víctimas de ataques con agentes químicos En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>10. Aplicar las normas de epidemiología estándar, lavado de manos, proceso de limpieza y desinfección y manejo de aislamientos según patología y paciente, entre otras</p>	<p>Aplico las normas de epidemiología estándar, lavado de manos, proceso de limpieza y desinfección y manejo de aislamientos según patología y paciente, entre otras En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>11. Mantener comunicación asertiva con el equipo de trabajo, equipo interdisciplinario, usuario y su familia y comunidad.</p>	<p>Mantengo comunicación asertiva con el equipo de trabajo, equipo interdisciplinario, usuario y su familia y comunidad. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026</p>		
<p>12. Cumplir con las demás actividades asignadas por la autoridad</p>	<p>Cumplo con las demás actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la</p>		

FORMATO	ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-08	VERSIÓN	02
		Página:	4 de 2		

competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del contratista	naturaleza y el área de desempeño del contratista En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026		
13. Mantener comunicación asertiva con el área de transportes y urgencias para el traslado de los pacientes en ambulancia Básica y/o medicalizada.	Mantengo comunicación asertiva con el área de transportes y urgencias para el traslado de los pacientes en ambulancia Básica y/o medicalizada. En la fecha estipulada de 21-03-2026 A 20-04-2026		

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones contractuales

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.



FORMATO	ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-08	VERSIÓN	02
		Página:	5 de 2		

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES MARZO-2026
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	09/04/2026
	Nº de Planilla	69693672
	Ingreso Base de Cotización	\$2.683.000
	Valor cotizado	\$221.000
	EPS	COMPENSAR
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	09-04-2026
	Nº de Planilla	69693672
	Ingreso Base de Cotización	\$2.683.000
	Valor cotizado	\$282.900
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	09/04/2026
	Nº de Planilla	70993537
	Ingreso Base de Cotización	\$2.683.000
	Valor cotizado	\$121.900
	A.R.L.	SURA
VALOR TOTAL PAGADO		\$625.800

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.



Firma del Contratista

Nombre: JESUS ESTEBAN BERMUDEZ SANCHEZ

C.C. No. 1023001619

Correo electrónico: jebermudez@homil.gov.co

Teléfono de contacto: 3229604668

Mayor Brian Ingerman Sánchez Ayala. MD.

Vo Bo Supervisor del Contrato

C.C. No: 14622465

Correo: bisanchez@homil.gov.co

Teléfono: 3052724739

Firma del supervisor: 