



ACTA DE INICIO

CÓDIGO: GJC25F
VERSIÓN: 002
FECHA DE ÚLTIMA
REVISIÓN: 09/1/2025
PÁGINA 1 de 1

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20261812 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20261812
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEDYS CARRILLO ALTAMAR
NO. DE IDENTIDAD	1128192209
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$7.800,000)
FORMA DE PAGO	El HJMB cancelara al contratista en TRES (3) pago equivalente A DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$2.600.000) , DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS, PREVIA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO , EXPEDIDA POR PARTA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO .
PLAZO DE EJECUCIÓN	Prevía legalización, hasta 31 DE MAYO DEL 2026
CDP	. No 437
REGISTRO PRESUPUESTAL	No 1790
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Entre los suscritos, **EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 36722648 expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO** quien actúa como supervisor del contrato CD20261812 y por otra **LEDYS CARRILLO ALTAMAR** , 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 16 DE MARZO DEL 2026.

SUPERVISORA

CONTRATISTA,

EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA
C.C. No. 36.722.648

Ledys Carrillo A.
LEDYS CARRILLO ALTAMAR
C.C. No. 1128192209

**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

LEDYS MARIA CARRILLO ALTAMAR

CON C.C N° 1128192209

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**OBJETO DEL CONTRATO:**

APOYO ASISTENCIALES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.

CD20261812

DE FECHA INICIO

16/3/2026

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 específicas del objeto del contrato)
1	Se brindo atención de Enfermería a los usuarios de consulta externa con toma de signos vitales (pulso temperatura y Tensión arterial)
2	Cuando se genere orden de hospitalización a pacientes atendidos en consulta externa, realice el traslado respectivo.
3	Se realizo asignacion de citas prequirurgicas para pacientes de procedimientos quirurgicos.
4	Se brindo apoyo en la asistencia al personal medico profesional para atención oportuna de cada paciente.
5	Se brindo orientación a usuarios que llegaron a su cita, asignando fichos para ser facturados en los casos necesarios
6	Al terminar a cada turno se organizo todo lo relacionado con papelería, fichos e insumos medico del día siguiente.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	6013798710	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	1/4/2026	218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	1/4/2026	280.200
RIESGOS LABORALES:	COLPATRIA	1/4/2026	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 periodo correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Ledy Carrillo A

N°. IDENTIFICACIÓN:

1.128.192.209

LEDYS MARIA CARRILLO ALTAMAR
1128192209
CLL 50 # 20-23
3022535163
LEDISCARRILLO1987@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-04-27		
NOMBRES Y APELLIDOS:	LEDYS MARIA CARRILLO ALTAMAR		
DOCUMENTO:	1128192209		
DIRECCIÓN:	CLL 50 # 20-23	TELÉFONO:	3022535163
CORREO ELECTRONICO:	LEDISCARRILLO1987@GMAIL.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:	CD20261812						
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:	1790	CDP:	437	FECHA INICIO:	2026-03-16	FECHA FINAL:	2026-05-31
VALOR CONTRATO:	7.800.000,00		VALOR A PAGAR:	2.600.000,00			
BANCO A CONSIGNAR:	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	055048843975627		
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Abril						

FIRMA

Ledys Carrillo A

LEDYS MARIA CARRILLO ALTAMAR
C.C. 1128192209 expedida en ZONA BANANERA