HJMB JULIO MENDEZ BARRENECHE	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 ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE identificado con C.C. 1083028188

Fecha de Diligenciamiento:	2026-02-26

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO:	CD20260425	RP:	330	CDP:	2
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	12.000.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:		6.000.000,00	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2026-01-13	FECHA DE FINALIZACION:		2026-02-28	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MILCIADES OSORIO SANCHEZ				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN Y CUIDADO CRÍTICO				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

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

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Pendiente

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 Febrero

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

MILCIADES OSORIO SANCHEZ
8742789
UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN Y CUIDADO CRÍTICO

Powered by CamScanner

ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE
1083028188
CANARIAS ETAPA 1 MZ 2 CASA 32
4355697
ANDRES-DUARTE05@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2026-02-26**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE		
DOCUMENTO:	1083028188		
DIRECCIÓN:	CANARIAS ETAPA 1 MZ 2 CASA 32	TELÉFONO:	4355697
CORREO ELECTRONICO:	ANDRES-DUARTE05@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:	CD20260425
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

RP:	330	CDP:	2	FECHA INICIO:	2026-01-13	FECHA FINAL:	2026-02-28

VALOR CONTRATO:	12.000.000,00	VALOR A PAGAR:	6.000.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	davivienda	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	055011680002202

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

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Febrero**

FIRMA

ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE
C.C. 1083028188 expedida en SANTA MARTA

Powered by CamScanner

HJMB HOSPITAL JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	CODIGO: GJC23F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION: 23/12/2025 PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE
CON C.C N 1.083.028.188

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD CD20260425	DE FECHA INICIO	13/01/2026

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
1	Entregué de actividades dejando registro de la entrega de las novedades de los pacientes del servicio a cargo en el Formato correspondiente.
2	[illegible]
3	tratante.
4	Realización de Certificados de defunción según solicitud del Lider o de la Subdirección Científica.
5	Socialicé y supervisar el reporte de los eventos adversos en el Formato correspondiente, realizar seguimiento y participar en la elaboración de los planes de mejoramiento respectivos.
6	En caso de ser necesaria durante la atención de pacientes algún medicamento o servicio NO POS, deberá garantizar el correcto diligenciamiento y firma del respectivo formato de solicitud de servicio y/o medicamento
7	Atendí a los pacientes en los turnos y en área asignada por la E.S.E.
8	Asistí a la ronda Medico técnico- científica y Técnico- Administrativa .
9	Asistí a la jornada de socialización de diligencimiento de nacidos vivos y sensibilizacion de no uso de siglas en diligenciamiento de historias clínicas
10	Realicé la revista médica diaria la cual consiste en valoración, seguimiento, evoluciones, órdenes médicas y ayudas diagnosticas, RIPS, Epicrisis, de los pacientes hospitalizados
11	
12	

III. INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9827283536	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	20/02/2026	300.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	20/02/2026	384.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	20/02/2026	104.400

IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

V. ANEXOS

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	[redacted]
Nº. IDENTIFICACIÓN:	1083028188

Powered by CamScanner

HUJMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ACTA FINAL**	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 19/12/2025 PAGINA 1 de 1

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20260425 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	**CD20260425**
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARREÑO DUARTE ANDRES FELIPE
NO. DE IDENTIDAD	1083028188
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS M/C)
FORMA DE PAGO	El HUJMB CANCELARÁ AL CONTRATISTA 2 CUOTA(S), POR VALOR DE SEIS MILLONES DE PESOS M/L. ($6.000.000). 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	PREVIA LEGALIZACION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
CDP	2
REGISTRO PRESUPUESTAL	330
FECHA DE ACTA DE INICIO	13/01/26
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	28/02/26
ADICION	
CDP DE LA ADICION	(No. CDP DE LA ADICION)
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	(No. RP DE LA ADICION)
PLAZO ADICION	(PLAZO DE EJECUCIÓN)
FORMA DE PAGO ADICION	MENSUAL
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	(FECHA FINAL DEL CONTRATO CON ADICION)
VALOR ADICION	(VALOR TOTAL DE LA ADICION)
VALOR FINAL DEL CONTRATO	(FECHA FINAL DEL CONTRATO)
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION Y CUIDAD CRITICO

Entre los suscritos **MILCIADES OSORIO SANCHEZ ,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **8.742.789** expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION Y CUIDADO CRITICO** quien actúa como supervisor del contrato **CD20255635** por otra parte **ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE** identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.083.028.188** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

Por último el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta mes de FEBRERO del año 2026

SUPERVISOR,

MILCIADES OSORIO SANCHEZ
CC. 8742789

CONTRATISTA,

ANDRES FELIPE CARREÑO DUARTE
C.C 1.083.028.188

COPIA CONTROLADA

Powered by CamScanner

aportes en línea

CARREÑO DUARTE ANDRES FELIPE
CC 1083028188
SUCURSAL PRINCIPAL PRINCIPAL
TIPO EMPLEADOR:INDEPENDIENTE
PERFIL:NOMINA/TESORERIA
ÚLTIMO ACCESO: 2026-02-19 10:59:43

Cesantías | Empleador | Empleados | Liquidaciones | Novedades | Add-ins Excel | Informes Personalizados | Pensiones Voluntarias | Nómina Electrónica | Afiliación en línea | Salir

Pago Liquidación - 2026-01

Estimar su fecha de pago

Fecha estimada de pago 2026/02/20 Días de Mora: 0

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Valor Liquidado	Interes Mora	Saldos e Incapacidades	Total a Pagar
Totales por administradoras de EPS	1	1	$300.000	$0	$0	$300.000
Totales por administradoras de ARL	1	1	$104.400	$0	$0	$104.400
Totales por administradoras de AFP	1	1	$384.000	$0		$384.000
Totales por administradoras de SENA	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de ICBF	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de CCF	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de ESAP	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de MEN	0	0	$0	$0		$0
TOTAL A PAGAR	**3**	**1**	**$788.400**	**$0**	**$0**	**$788.400**

Powered by CamScanner

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 [redacted]		CARRIBO ULLOTTE ANDRE FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30a 79 - 75	BOGOTA BOGOTA D.C.	3144[redacted]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	771958[redacted]	5499[redacted]	I	2026/01/30	2026/01/30	BANCOLOMBIA	0	$788,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		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)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$384,000		$0	$0		$384,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$384,000		$0	$0		$384,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$384,000		$0	$0		$384,000
1	CC [redacted]	CARRIBO ANDRES	R	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS037	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14 III	30	$2,400,000	4.350%	$104,400	0	$0	$0	No	$384,400
Total	Afiliados: (1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$104,400		$0	$0		$384,400

Powered by CamScanner