



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

JOHANNA MILENA URUETA CREUS

CON C.C N° 1082980544

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO APOYO EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20261723 DE FECHA INICIO 16/3/2026

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 Se verifico que las auxiliares de enfermería entreguen y reciban el turno correctamente, según las tareas asignadas
- 2 Se mantuvo canal de comunicación permanente con el líder de proceso o supervisora
- 3 Se Verifico que las carpetas de los pacientes programados para cirugía tengan todos los requisitos cumplidos
- 4 Se reviso diariamente y cada quincena el carro de paro para asegurar que tenga Insumos vigentes y funcionando, según los protocolos.
- 5 Se reporto daños o necesidades de mantenimiento de los equipos biomédicos a profesional especializado de consulta externa.
- 6 Se velo por el cumplimiento de los protocolos, procesos y formatos de los servicios de consulta externa.
- 7 se reporta cambio de turno de auxiliares de enfermería a supervisora

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9503691464	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	6/5/2026	218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	6/5/2026	280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	6/5/2026	42.700

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

ACTIVIDADES CUMPLIDAS SATISFACTORIAMENTE

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:

1.082.980.544