

**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 MÉNDEZ 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 realizó asignación de citas prequirúrgicas para pacientes de procedimientos quirúrgicos.
- 4 Se brindo apoyo en la asistencia al personal médico 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 organizó todo lo relacionado con papelería, fichos e insumos médico del día siguiente.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	6013801436	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	6/5/2026	218,900
PENSIÓN:	PROTECCION	6/5/2026	280,200
RIESGOS LABORALES:	COLPATRIA	6/5/2026	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: *Ledys Carrillo A***N° IDENTIFICACIÓN:** 1,128,192,209