	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 ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL identificado con C.C. 85488084

Fecha de Diligenciamiento: 2026-05-26

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RUTA MATERNO PERINATAL, PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
----------------------	---

N° CONTRATO:	CD20261804	RP:	1884	CDP:	437
--------------	------------	-----	------	------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	18.000.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	6.000.000,00
---------------------------	---------------	------------------------------	--------------

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2026-03-18	FECHA DE FINALIZACION:	2026-05-31
---------------------------	------------	------------------------	------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YOSHIRA ESTER GUTIERREZ DIAZ
------------------------	------------------------------

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES
--	--

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

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

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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 Mayo

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


 YOSHIRA ESTER GUTIERREZ DIAZ
 1129564804

ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL
85488084
CARRERA 7 # 13-34 APARTAMENTO 302 EDIFICIO LASTRA ROCHA
3162739042
ANTOROMA59@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-26		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL		
DOCUMENTO:	85488084		
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 # 13-34 APARTAMENTO 302	TELÉFONO:	3162739042
CORREO ELECTRONICO:	ANTOROMA59@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:	CD20261804
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RUTA MATERNO PERINATAL, PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

RP:	1884	CDP:	437	FECHA INICIO:	2026-03-18	FECHA FINAL:	2026-05-31
-----	------	------	-----	---------------	------------	--------------	------------

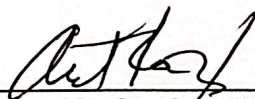
VALOR CONTRATO:	18.000.000,00	VALOR A PAGAR:	6.000.000,00
-----------------	---------------	----------------	--------------

BANCO A CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	51216330661
--------------------	-------------	-----------------	---------	-------------	-------------

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

PERIODO OBJETO DE COBRO:	Mayo
--------------------------	------

FIRMA



ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL
C.C. 85488084 expedida en PLATO MAGDALENA



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

ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL

CON C.C N° 85488084

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO A LA RUTA MATERNO PERINATAL, PLAN DE ACCELERACION PARA LA REDUCCION DE LA MORTALIDAD MATERNA Y ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.

CD20261804

DE FECHA INICIO

18/3/2026

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 especificas del objeto del contrato)

1	Capacitación y educación (Importancia, tipos de anticonceptivos, consentimiento informado) sobre los diferentes métodos anticonceptivos.
2	Elegibilidad del método anticonceptivo teniendo en cuenta los criterios de elegibilidad.
3	Diligenciamiento del Consentimiento informado y/o Disentimiento.
4	Cargue del fármaco o dispositivo en la plataforma TOPRA, y diligenciamiento en historia clínica del procedimiento, inserción o administración del método.
5	Capacitación al personal de enfermería sobre los diferentes métodos idóneos a elegir, de la misma manera la obligatoriedad de la administración o inserción del método anticonceptivo antes del egreso.
6	Responder por la custodia, confidencialidad de la historia clínica.
7	Ofrecer buen trato al usuario y su familia.
8	Seguimiento al indicador de anticoncepción antes del alta hospitalaria.
9	Verificar y hacer seguimiento de la disponibilidad y suministro de los métodos de anticoncepción de larga y corta duración incluidos los de emergencia y los métodos de barreras, de forma que se garantice a la paciente post evento obstétrico antes del alta hospitalaria.
10	Verificación de la Información en el CLAP materno.
11	Apoyar en el cumplimiento e implementación de lo establecido en la resolución 3280 de del 2018, de manera que se garantice la efectiva y oportuna atención definida en la Ruta integral de atención materno perinatal, Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna y estrategia Hospital padrino, según su competencia y rol desempeñado.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9504094448	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	21/5/2026	\$ 300.000
PENSIÓN:	PORVENIR	21/5/2026	\$ 384.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	21/5/2026	\$ 58.500

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

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

V. ANEXOS

FIRMA DEL CONTRATISTA:


N° IDENTIFICACIÓN:

85.488.084



Planilla Resumen

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
TOTAL				1	\$742,500	\$0	\$0	\$742,500

	ACTA FINAL	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1
---	-------------------	---

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20261804 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20261804 DEL 2026
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL
NO. DE IDENTIDAD	85488084
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RUTA MATERNO PERINATAL, PLAN DE ACCELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18.000.000 (DIECIOCHO MILLONES DE PESOS)
FORMA DE PAGO	El HJMB cancelará al CONTRATISTA 3 cuota(a), 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 legalización del contrato sin exceder el 31 de mayo de 2026.
CDP	437
REGISTRO PRESUPUESTAL	1884
FECHA DE ACTA DE INICIO	18/03/2026
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31/05/2026
ADICIÓN	
CDP DE LA ADICION	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	N/A
PLAZO ADICION	N/A
FORMA DE PAGO ADICION	N/A
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	N/A
VALOR ADICION	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROF. ESP. UF PROGRAMAS ESTRATÉGICOS

Entre los suscritos, **YOSHIRA GUTIERREZ DIAZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.129.564.804** expedida en Barranquilla, obrando en calidad de **LÍDER PROF. ESP. UF PROGRAMAS ESTRATÉGICOS** quien actúa como supervisor del contrato **CD20261804** por otra parte **ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL** identificado con la cedula de ciudadanía No. **85.488.084** 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 del mes de **MAYO** del año **2026**.

SUPERVISOR,



YOSHIRA GUTIERREZ DIAZ
C.C. 1.129.564.804

CONTRATISTA,



ANTONIO MOISES ROMANOS RANGEL
C.C. 85.488.084