

MARISOL MANGA GAMERO
1083042501
CARRERA 7 N 32-49 APTO 9 MANZANARES
3225860792
MARISOL.MANGA2901@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:		2026-06-30	
NOMBRES Y APELLIDOS:		MARISOL MANGA GAMERO	
DOCUMENTO:		1083042501	
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N 32-49 APTO 9 MANZANA	TELÉFONO:	3225860792
CORREO ELECTRONICO:		MARISOL.MANGA2901@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:		CD20262687					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.					
RP:	3415	CDP:	954	FECHA INICIO:	2026-06-20	FECHA FINAL:	2026-08-31
VALOR CONTRATO:		12.000.000,00			VALOR A PAGAR:		4.000.000,00
BANCO A CONSIGNAR:		Banco de Bogotá		TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	564847184
CDP - ADICION:		N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:		0,00
PERIODO OBJETO DE COBRO:						Junio	

FIRMA


MARISOL MANGA GAMERO
C.C. 1083042501 expedida en SANTA MARTA

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

MARISOL MANGA GAMERO

CON C.C.I 1.083.042.501

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.

CD20262687

DE FECHA INICIO

20/06/2026

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	Planeé, organicé, dirigí y realicé las gestiones necesarias para lograr el funcionamiento de los servicios de acuerdo a los planes y programas establecidos.
2	Solucioné los problemas detectados o comunicados; si estaban fuera de mi alcance, los derivé al nivel jerárquico correspondiente (coordinadores de áreas).
3	Realicé rondas de seguridad de paciente diarias: identificación de paciente, venopunciones, equipos invasivos, segregación de residuos hospitalarios, orden y aseo de los servicios y logré la medición por medio de indicadores.
4	Supervisé que la entrega y recibo de turno se realizara de acuerdo al protocolo establecido por la institución.
5	Verifiqué la aplicación de listas de chequeo para el control en la prevención de infecciones y procesos básicos de enfermería.
6	Participé en la actualización, medición de adherencia y el cumplimiento de los protocolos, procesos y formatos de los diferentes servicios.
7	Comprobé la realización de la asepsia en los diferentes servicios y que los sitios de trabajo estuvieran bien organizados.
8	Verifiqué que se registraran en los formatos correspondientes la asepsia, equipos biomédicos, carro de paro, kits obstétricos, bitácoras de ingreso y egreso de pacientes, bitácoras de enfermería, registros de elementos de protección personal, asignación de pacientes y roles, reservas de hemoderivados, lavandería, muestras sanguíneas, etc.
9	Vigilé el uso adecuado de registros de enfermería: expediente clínico, censo, registros estadísticos, planes de asignación, rotación y otros.
10	Verifiqué la actualización diaria de los registros de los pacientes en el tablero con camas reservadas.
11	Supervisé que el personal a cargo cumpliera con sus funciones asignadas.
12	Detecté la necesidad de material/equipo de los servicios, gestioné la adquisición y su control.
13	Informé al jefe inmediato de forma escrita de anomalías que se presentaron en los servicios y asimismo las requeridas por el supervisor.
14	Participé en las reuniones internas de la institución.
15	Vigilé la hora de prescripciones médicas y supervisé el cumplimiento en la recepción, devolución, preparación y administración de medicamentos.
16	Vigilé el confort del cliente externo: supervisé el baño diario, arreglo de la unidad, cambio de posición (prevención de úlceras por presión), supervisé qué tipo de alimentación se estaba suministrando al paciente.
17	Verifiqué y gestioné estudios diagnósticos, estudios especiales e interconsultas de la preparación adecuada de los estudios y cirugía.
18	Verifiqué, realicé y gestioné el registro de eventos adversos, incidentes e infecciones intrahospitalarias presentados en el servicio.
19	Proporcione y brindé orientación a los estudiantes y al personal de inducción, de acuerdo al convenio docencia-servicio que tenía la institución con las universidades para el desarrollo de sus prácticas.
20	Gestioné oportunamente las órdenes de transfusiones indicadas para cada paciente y verifiqué este procedimiento.
21	Verifiqué la actualización de Kardex, tarjeta de medicamentos, hoja de tratamiento, control y distribución de líquidos, y que estuviera diligenciada como es debido.
22	Gestioné la asignación de las camas del servicio y a otro servicio.
23	Verifiqué el registro de las curaciones de las enfermeras asistenciales.
24	Asistí a las rondas médicas de mi área para conocer el proceso de cuidado de estos pacientes.
25	Notifiqué de manera oportuna los daños propios del servicio al área de mantenimiento.
26	Informé diariamente a coordinación los inconvenientes presentados en cada servicio.
27	Verifiqué el cumplimiento de la presentación personal de enfermería (cabello recogido, uso de toca, accesorios pequeños, uñas cortas, uniforme blanco, zapatos acordes).
28	Propicié un ambiente agradable, utilizando siempre la comunicación asertiva tanto con pacientes, familiares como con el grupo de trabajo.
29	Proporcione atención de enfermería a pacientes hospitalizados según las necesidades físicas, fisiológicas, psicológicas y sociales (plan de atención de enfermería).
30	Garantizé la presencia oportuna, cuando se requieran hacer los procedimientos y labores propias del profesional en enfermería en cualquiera de los servicios de la E.S.E.
31	Solicité insumos y materiales en turnos nocturnos para la atención de pacientes 24 horas.
32	Asistí a las rondas administrativas y de las diversas especialidades.
33	Respondí por los daños y perjuicios en salud que se le generaron a un usuario por minegligencia, omisión, descuido, olvido, exceso o cualquier otra acción imputable a mi culpa, lo que conllevó igualmente a las sanciones disciplinarias a las que tuve lugar.
34	Participé en las jornadas científicas, actividades académicas y de investigación.
35	Verifiqué el correcto diligenciamiento del formato de SIVIGILA.
36	Diligenció la historia clínica de los pacientes cumpliendo con los parámetros establecidos en la Resolución No. 1995 de Julio 8, 1999, Ley 2015 del 2020 y demás normas legales que la complementaron, sustituyeron o derogaron.
37	Realicé seguimiento diario de la historia clínica (evolución, órdenes médicas, notas de enfermería, Kardex, tarjeta de medicamentos, entre otros) en todo lo referente a la atención y evolución de los pacientes.
38	Participé en las juntas médicas y dejé constancia por escrito de los conceptos médicos emitidos.
39	Mantuve comunicación las 24 horas del día para mi fácil localización en casos de urgencias, para lo cual certifiqué el número telefónico.
40	Solicité los productos de asepsia y supervisé la desinfección en el servicio, registrándolo en el formato correspondiente.
41	Supervisé el cuidado, conservación y reposición de batas, sábanas y demás indumentaria.
42	Supervisé y cumplí con la correcta segregación de los elementos de protección personal y manejo de ropasucia.
43	Presté los servicios que estaban relacionados en el estudio de conveniencia, necesidad y oportunidad, en las cantidades que se indicaron y con las características técnicas exigidas.

44	Cumplí con los turnos elaborados por la unidad funcional de enfermería y realicé un informe de las actividades realizadas y el cumplimiento de las mismas.
45	Hice uso racional de los insumos y elementos que se encontraron dentro del stock del servicio, velando por su adecuada utilización.
46	Realicé supervisión e inspección oportuna al carro de paro, equipos biomédicos con los que contaba el servicio, y hice las respectivas anotaciones que hubo lugar, ya sea diaria o quincenalmente.
47	Proporcione educación y orientación a pacientes y familiares para la conservación de la salud y tratamiento médico específico.
48	Vigilé la conservación y uso adecuado de la capacidad instalada del servicio.
49	Desarrollé las actividades definidas de acuerdo con la contratación definida por partes con las agendas de turno y horas establecidas mensuales (160h).
50	Obra con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que me asignó el supervisor del contrato.
51	Planeé y supervisé las actividades de enfermería dentro del quirófano o puesto al que haya sido asignado.
52	Gestioné la información, y/o documentos físicos, órdenes de procedimientos que se generaron en el servicio de acuerdo a la necesidad del paciente y normatividad.
53	qué que al paciente que egresó se le entregaran órdenes médicas, epicrisis, incapacidades, resumen de procedimientos, formato de patología, controles médicos, entre o
54	tas en el presente documento, las cuales se debieron ajustar a las normas de calidad de conformidad con lo establecido por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez B
55	Realicé controles pre-dialíticos del paciente (peso y aumento de peso, presión arterial y pulso, condiciones de absceso vascular).
56	Realicé punción de fístula o conexión del catéter y comencé la diálisis.
57	Monitoreé el estado general del paciente y de sus parámetros vitales, cuidando sus necesidades específicas.
58	Programé, controlé y/o modifiqué los parámetros del monitor de hemodiálisis (flujo de sangre, flujo de líquidos de diálisis, ultrafiltración, etc.).
59	Comprobé el cumplimiento de la estrategia dialítica y registré los posibles cambios.
60	Realicé exámenes de laboratorio específicos de ser requerido por el nefrólogo, controlando comorbilidad según las indicaciones médicas.
61	Gestioné las averías o alarmas de los equipos.
62	Desconecté al paciente al final de la sesión.
63	Me aseguré de que el paciente pudiera dejar el centro en buenas condiciones generales, sin sintomatología clínica problemática.
64	Desinfecté el monitor y controlé la integridad de los aparatos para su utilización en el turno siguiente.
65	Realicé las demás actividades que determinó el Gerente, el Supervisor y que se derivaron de las necesidades de la E.S.E.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9504787321	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COOSALUD	02/06/2026	\$218,900
PENSIÓN:	PORVENIR	02/06/2026	\$280,200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	02/06/2026	\$42,700

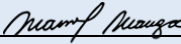
IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 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:	
Nº. IDENTIFICACIÓN:	C.C. 1083.042.501

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083042501		MANGA GAMERO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7 N° 32-49 apto 9	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	356251991		9504787321	I	2026/06/02	2026/06/02	BANCO DE BOGOTA	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1083042501	MANGA MARISOL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS042	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF33	30	\$1,750,905	\$35,100	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083042501		MANGA GAMERO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7 N° 32-49 apto 9	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	356251991	9504787321	I	2026/06/02	2026/06/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$576,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900	

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

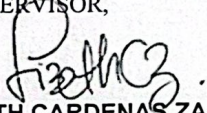
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20262687 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20262687 DEL 2026
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARISOL MANGA GAMERO
NO. DE IDENTIDAD	1083042501
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA(O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/L. (\$12.000.000)
FORMA DE PAGO	EL HUJMB cancelará al CONTRATISTA, 3 cuota(s), por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L. (\$4.000.000), 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	Prevía legalización del contrato sin exceder 31 de AGOSTO de 2026.
CDP	954
REGISTRO PRESUPUESTAL	3415
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUBGERENTE CIENTIFICA

Entre los suscritos, **LIZETH CARDENAS ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.082.957.906**, obrando en calidad de **SUBGERENTE CIENTIFICA** quien actúa como supervisor del contrato **CD20262687** por otra parte **MARISOL MANGA GAMERO** 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 a los 20 Días, del mes de JUNIO del año 2026.

SUPERVISOR,


LIZETH CARDENAS ZAMBRANO
C.C 1.082.957.906

CONTRATISTA,


MARISOL MANGA GAMERO
CC1083042501


 Proyecto: María Cárdena De Alba
 Profesional Administrativo Enfermería