



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE...			
Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025



### 1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	443
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARÍA LORENA RAMIREZ CHACON
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	52531973
FECHA ACTA DE INICIO	4/6/2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 2.292.700,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 MES
PRÓRROGA (ADICIÓN)	N/A
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/6/2026
FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICIÓN	\$ 0,00
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICIÓN	\$ 2.292.700,00
OBJETO CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA ESTERILIZACION PARA LA ESE Y SUS SEDES ADSCRITAS
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	JUNIO DEL 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	1/7/2026
NUMERO DE INFORME	1 de 1
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$ 2.292.700,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 2.292.700,00
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	BANCO Davivienda N° DE CUENTA 451500164186

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE...			
Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025



<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
---	---

**2. TIPO DE INFORME: Marque con una x el tipo de informe.**

Informe Mensual <input type="checkbox"/>	Informe Final <input checked="" type="checkbox"/>
--	---

**3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.**

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Realizar el procedimiento correcto por normal de habilitación de Recepción de material contaminado, Limpieza y desinfección, Esterilización, Preparación y empaque y almacenamiento y entrega de materiales estériles	Se Realizó en el mes de junio el procedimiento correcto por norma de habilitación de Recepción de material contaminado, Limpieza y desinfección, Esterilización, Preparación y empaque y almacenamiento y entrega de materiales estériles	100%
2	Respetar la señalización establecida de habilitación de salas de cirugía	En el mes de junio se Respetó la señalización establecida de habilitación de salas de cirugía	100%
3	Usar correctamente las medidas bioseguridad en el marco seguridad del paciente	En el mes de junio se usó correctamente las medidas bioseguridad en el marco seguridad del paciente	100%
4	Facilitar y controlar el inventario del instrumental u otros elementos propios de sala de esterilización	En el mes de junio se Facilitó y controlo el inventario del instrumental u otros elementos propios de sala de esterilización	100%
5	Realizar el proceso de asepsia y antisepsia en puntos de control en la central de esterilización según el programa de seguridad del paciente.	En el mes de junio se Realizó el proceso de asepsia y antisepsia en puntos de control en la central de esterilización según el programa de seguridad del paciente.	100%
6	Realizar y dar seguimiento a las listas de chequeo de las entradas y salidas de los insumos e instrumental quirúrgico	En el mes de junio se Realizó y se di seguimiento a las listas de chequeo de las entradas y salidas de los insumos e instrumental quirúrgico	100%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE...			
Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025



7	Dar reporte inmediato al jefe de enfermería de alertas de los equipos biomédicos, sistemas de gases u otro hallazgo que se presente en la actividad diaria	En el mes de junio se Realizó reporte inmediato al jefe de enfermería de alertas de los equipos biomédicos, sistemas de gases u otro hallazgo que se presente en la actividad diaria	100%
8	Contribuir en la formación de documentación solicitada propios de la central de esterilización.	En el mes de junio se Contribuyó en la formación de documentación solicitada propios de la central de esterilización	100%
9	Contribuir en la formación de documentación solicitada propios de la central de esterilización.	En el mes de junio se Dio cumplimiento según los requerimientos de habilitación a las tareas diarias de la central de esterilización	100%
10	Seguir directrices de planes de limpieza y desinfección con los productos establecidos, según los procesos ambientales y de bioseguridad establecidos por norma y acogidos por la ESE	En el mes de junio se Siguió directrices de planes de limpieza y desinfección con los productos establecidos, según los procesos ambientales y de bioseguridad establecidos por norma y acogidos por la ESE	100%
11	Garantizar el rotulado con plena identificación de los elementos bajo listas de chequeo que garanticen punto de control de seguridad del paciente	En el mes de junio se Garantizó el rotulado con plena identificación de los elementos bajo listas de chequeo que garanticen punto de control de seguridad del paciente	100%
12	Realizar reportes de eventos inseguros en atención en salud se presenten.	En el mes de junio se Realizó reportes de eventos inseguros en atención en salud se presenten	100%
13	Realizar en la primera carga del día el test de Bowie and Dick o el que determine la casa comercial y en la segunda carga del día cuando tenga material implantable colocar indicador biológico llenar el registro y realizar su respectiva lectura si el resultado de este indicador biológico es positivo se debe informar al...	En el mes de junio se Realizó en la primera carga del día el test de Bowie and Dick o el que determine la casa comercial y en la segunda carga del día cuando tenga material implantable colocar indicador biológico llenar el registro y realizar su respectiva lectura si el resultado de este indicador biológico es positivo se debe informará al...	100%
14	Realizar seguimiento de controles de temperatura y de humedad diariamente	En el mes de junio se Realizar seguimiento de controles de temperatura y de humedad diariamente	100%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE...			
Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025



**4.RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.**

**4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.**

MES DE PAGO	
N. Planilla	
APORTE SALUD	
APORTE PENSION	
APORTE ARL	
APORTE CAJA COMPENSACION	
VALOR TOTAL PAGADO	

**DECLARACIÓN No. 1:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI X NO \_\_\_

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI X NO \_\_\_

*"Tu Salud, Nuestro Compromiso"*

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE...			
Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025



### Contratista y/o Representante

**MARÍA LORENA RAMIREZ CHACON**

C.C 52531973

Cargo: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA ESTERILIZACION PARA LA ESE Y SUS SEDES

**JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES**

Cargo: Líder del proceso

### Supervisor del Contrato

**JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES**

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

### Visto Bueno Tesorería

**FIRMA**  
TESORERÍA

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

