

VALENTINA TOLOZA QUEVEDO
1063480825
CALLE 7#14-11
3011476525
VTOLOZAQUEVEDO@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

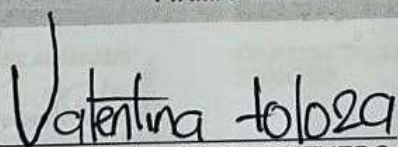
Fecha de Diligenciamiento:	2026-09-28		
NOMBRES Y APELLIDOS:	VALENTINA TOLOZA QUEVEDO		
DOCUMENTO:	1063480825		
DIRECCIÓN:	CALLE 7#14-11	TELÉFONO:	3011476525
CORREO ELECTRONICO:	VTOLOZAQUEVEDO@GMAIL.COM		

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:	CD20262169						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.						
RP:	3834	CDP:	954	FECHA INICIO:	2026-07-10	FECHA FINAL:	2026-09-30
VALOR CONTRATO:	10.400.000,00	VALOR A PAGAR:	2.600.000,00				
BANCO A CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	05504884534738		
CDP - ADICION:	1952	RP - ADICION:	4735	VALOR ADICION:	2.600.000,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Septiembre						

FIRMA


VALENTINA TOLOZA QUEVEDO
C.C. 1063480825 expedida en SANTA MARTA

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

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20262169 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20262169 DEL 2026
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VALENTINA TOLOZA QUEVEDO
NO. DE IDENTIDAD	1063480825
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$7 800.000)
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 3 cuota(s), por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$2 600.000), 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	3834
FECHA DE ACTA DE INICIO	10 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31 DE AGOSTO DE 2026
ADICION	
CDP DE LA ADICION	1952
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	4735
PLAZO ADICION	Prevía legalización del contrato sin exceder 30 de SEPTIEMBRE de 2026.
FORMA DE PAGO ADICION	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 1 cuota, por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$2 600.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte del Supervisor del contrato
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	30 DE SEPTIEMBRE 2026
VALOR ADICION	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$2 600.000)
VALOR FINAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$10 400.000)
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROF ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERIA

Entre los suscritos, NAZLA BEATRIZ JIMENEZ ALVARADO mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número CC.26.671.476, expedida en Santa Marta, obrando en calidad de PROF. ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERIA, quien actúa como supervisor del contrato CD20262169 por otra parte VALENTINA TOLOZA QUEVEDO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1063480825 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 en el mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

SUPERVISOR,

NAZLA BEATRIZ JIMENEZ ALVARADO
CC. 26.671.476

Proyecto: María Camila De Alba
Profesional Administrativo Enfermería

CONTRATISTA,

VALENTINA TOLOZA QUEVEDO
1063480825



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

VALENTINA TOLOZA QUEVEDO

CON C.C N° 1,063,480,825

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20262169 **DE FECHA INICIO** 10/7/2026

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	Garantizar la presencia oportuna, cuando se requiera hacer los procedimientos y labores propias del auxiliar de enfermería en cualquier servicio de la E.S.E
2	Observación y reporte de signos de alarma presentados por sus pacientes
3	Informar las fallas de material y equipo de servicios, al líder más cercano.
4	Participar en los programas de enseñanza en servicio para desarrollo de personal Proporcionar orientación al paciente y familiar
5	Garantizar que la prestación de servicio objeto del contrato cumplan estrictamente con las características y referencias descritas en el presente documento, las cuales se deben ajustar a las normas de calidad de conformidad con lo establecido por la E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche. Adicionalmente la garantía de los servicios ofrecidos debe permitir que estos mantengan su calidad e idoneidad.
6	Realizar asepsia general semanal y diaria cuando egrese el paciente, registrar en el formato correspondiente.
7	Clasifi car, ordenar y controlar las lencerías de los servicios a efectos de reposición de ropas y de vestuario, relacionándose con los servicios de lavandería
8	Realizar una adecuada segregación de los elementos de protección personal, residuos hospitalarios que se generen de la atención de los pacientes, de cualquier otro procedimiento y manejo de ropa sucia
9	Recibir, registrar oportunamente los elementos de protección personal y cumplir con el correcto uso de estos. Diligenciar correctamente los formatos requeridos en los servicios
10	Desarrollar las actividades defi nidas de acuerdo a contratación defi nido por partes con las agendas establecidas mensuales
11	Realizar notas de Enfermería a pacientes asignados en los tiempos reglamentados
12	Preparar el cuerpo del paciente fallecido y entregar al familiar todas las pertenencias personales del mismo, asegurando que se realice de manera respetuosa y conforme a los procedimientos establecidos.
13	Informar a la enfermera y médico del estado de los pacientes relacionados a su competencia.
14	Realizar el seguimiento de la correcta administración de los medicamentos bajo la supervisión de la enfermera, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos y el bienestar del paciente
15	Realizar todas y cada una de las actividades que asigne el supervisor del contrato y las demás que determine el Gerente, y que se deriven de las necesidades de la E.S.E.

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9509210729	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	14/09/2026	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	14/09/2026	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	14/09/2026	\$ 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:

Valentina Tolosa

N°. IDENTIFICACIÓN:

1,063,480,825

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1063480825		TOLOZA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7#14-11	SANTA MARTA-MAGDALENA	3011476525	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-08	2026-08	647291531	I	2026/09/07	2026/09/14	NEQUI	7	\$544,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905			\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0	\$1,750,905			\$42,700	\$0		
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$1,750,905			\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0	\$1,750,905			\$42,700	\$0		
1	CC 1063480825	TOLOZA VALENTINA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700				\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,750,905			\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0	\$1,750,905			\$42,700	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063480825		TOLOZA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7#14-11	SANTA MARTA-MAGDALENA	3011476525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Límite	Pago	Valor
2026-08	647291531	I	2026/09/07	2026/09/14	\$544,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Substancia	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$541,800	\$3,000	\$0	\$0	\$0

