DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

INFORME DE SUPERVISION Y RECIBO A SATISFACCION PARCIAL ■ TOTAL ☐
No. 9

Ciudad: Tolemaida, 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

1. CONTRATISTA	Nombre completo: **NATHALIA CARDOZO LEON** Identificación 1143868548 expedida CALI Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección-ciudad de residencia: Carrera 11 · 7 - 32 Teléfono de contacto 3108906210 E-mail de contacto: nathalia.cardozofono@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: SMSM RUBY MAYETH CRUZ SALAZAR Cargo: Coordinadora Área de Rehabilitación DMTOL Resolución de nombramiento: **No. 410 del 30 de diciembre de 2021**
3. No. CONTRATO -FECHA SUSCRIPCION	NO. Contrato: 034-DISAN-DMTOL 2022 Fecha suscripción: 05 de Enero de 2022 al 31 Diciembre de 2022
4. POLIZA DE GARANTIA UNICA	No. de póliza de cumplimiento: 25-46-101018215 del 25 de Enero del 2022 No. de póliza de responsabilidad civil: 802016337 del 11 de Enero del 2022 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Aprobado por: MY. NEGRETTE BARRIOS ALEJANDRO OCTAVIO Ordenador del Gasto DMTOL
5. CRP	No. **CRP 3122 del 19/01/2022** Unidad/Sub-unidad Ejecutora: Dispensario Médico Tolemaida Posición catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 **SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES** Fuente: NACION Recurso: A-02-02-02-009-003 Valor: $26.593.819
6. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	Tener en cuenta que el plazo de ejecución inicia, con la expedición del **CRP** 3122 y el certificado de aprobación de la garantía única el: **19/01/2022**
7. PLAZO DE EJECUCION	Apartar de la aprobación de las pólizas y la expedición del registro presupuestal, en todo caso será hasta el 31 de DICIEMBRE de 2021
8. OBJETO CONTRACTUAL	**"LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) FONOAUDIOLOGO PARA EL AREA DE REHABILITACION, CON EL FIN DE GENERAR UNA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DENTRO DEL PROCESO DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE**

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

	• Gestión de usuarios y cuidadores discapacidad, del programa PNNACD en DMTOL-DISMEG. • Diligenciar, suscribir y llevar el debido registro de las historias clínicas de los usuarios del servicio conforme a lo dispuesto en la resolución 1715 de 2005 de forma integral como deber ético. • Realizar atención y el respectivo registro individual prestación de servicio RIPS. • Desinfección, limpieza de equipos y elementos de la consulta de fonoaudiología DMTOL y DISMEG, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad exigidos por la DISAN en relación a la mitigación de COVID-19. • Participación de la misa los días 2,9,16,23,30. • Se realiza sesión terapéutica directa en DMTOL y DISMEG. • Realización de actividades administrativas correspondientes a la coordinación de PNNACD. • Participación socialización Guía de manejo guía de manejo RINOFARINGITIS con fecha 15 de Septiembre de 2022, en el área de TERAPIA RESPIRATORIA -Mariela Velásquez. • Asistencia a reunión para la socialización de guía de manejo de HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL del área de fonoaudiología a cargo de la Doctora Lina Gutiérrez. Con fecha de 28 de Septiembre del 2022. • Asistencia a reunión para la socialización de guía de manejo de TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES del área de Terapia ocupacional a cargo de la Doctora Anne Castañeda. Con fecha de 22 de Septiembre del 2022. • Participación socialización Guía de manejo guía de manejo TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA con fecha 08 de Septiembre de 2022, en el área de TERAPIA FISICA-Ruby Cruz **DMTOL:** Se programaron (176) consultas de las cuales fueron realizadas (176) presenciales. Fallas (0) salud operacional (3) Teleconsulta (0). **DISMEG:** Se programaron (144) consultas de las cuales fueron realizadas (141) presenciales. Fallas (3) salud operacional (0) Teleconsulta (0).
10. PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE DE 2022
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL	CUENTA DE COBRO N°: 9

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

	CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES: 08 PLANILLA DE PAGO: CUMPLE RECIBO DE PAGO
12. VALOR DEL CONTRATO	Valor total: **$ 26.593.819** Valor autorizado a pagar: $ 2.312.506
13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

OBLIGACION	ENTIDAD	V/R. PAGO
SALUD	NUEVA EPS	$125.000
ARL	POSITIVA	$24.400
PENSION	PORVENIR	$160.000

14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido. 2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un ingreso Base Cotización del 40% del valor mensual del contrato, con aporte del 16% en pensiones y el 12.5% en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.
15. CONSTANCIAS	En el presente informe dejo constancia que el contratista **NATHALIA CARDOZO LEON,** cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma **PARCIAL X TOTAL** Así mismo, se deja constancia que, durante la ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.
16. RECOMENDACIONES	Sin Observaciones. El cumplimiento de las obligaciones generales y específicas se ejecutó a satisfacción por parte de la contratista.
17. CONCLUSIONES	El cumplimiento del objeto contractual ha permitido el cabal desarrollo de la misión asignada a la Dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Médico de Toleamida.

Para constancia se firma, TOLEMAIDA, a los 21 DIAS DE SEPTIEMBRE DEL 2022

SMSM. ELIANA XIMENA BOHORQUEZ.
Coordinadora (E) Área de Rehabilitación
Supervisora del Contrato 034- DMTOL 2022
DMTOL

Powered by CamScanner