

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 1149 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS
Nombre del Contratista: CONSUELO PERDOMO MEDINA C.C. 55.159.335 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2019/01/02 Fecha Terminación inicial: 2018/31/07 Valor Mensual: \$3,090,432 Valor a cobrar: \$3,090,432

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.057.664	1756	1/08/2019	30/09/2019
2	\$ 3.090.432,00	2304	1/10/2019	30/11/2019
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.620.800	\$ 371.200	8332628493
2	MARZO	\$ 2.808.000	\$ 395.800	8333598639
3	ABRIL	\$ 2.808.000	\$ 394.700	8333827717
4	MAYO	\$ 2.808.000	\$ 395.300	8334455065
5	JUNIO	\$ 2.808.000	\$ 394.700	8335118872
6	JULIO	\$ 2.995.200	\$ 370.700	8336084511
7	AGOSTO	\$ 2.897.280	\$ 393.000	8336668675
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.897.280	\$ 393.000	8337334708
9	OCTUBRE	\$ 3.090.432	\$ 393.000	8337932993
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.971.200	\$ 26.119.296	\$ 25.732.992	\$ 386.304

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

(Las estipuladas en la minuta)

- Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente
- Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, en las unidades de cuidado crítico, intermedio y/o sala ERA: 4 SALA ERA
- Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados: SALA ERA
- SEGUIMIENTOS 4
- dar pautas de manejo y educación a las madres o familiares de los paciente valorados
- velar por el uso racional de los elementos de terapia respiratoria
- realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx de ERA atendidos e hospitalización urgencias consulta externa
- control de oximetría en pacientes del programa crónicos de oxígeno domiciliario del hospital
- elaborar las estadísticas diarias de actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna
- cumplir con las exigencias legales y éticas para para adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
- Participar en las actividades de revista, caso clínico con el fin de evaluar en caso de ser necesario ajustar el plan individual

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

- Se realizan actividades tales como toma de gases arteriales de acuerdo a orden médica.
- Se realizan micronebulizaciones ordenadas a los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios. Se realizan acciones propias en el servicio de Sala Era.
- llevar un seguimiento de control sobre el actual estado de los pacientes atendidos
- dar un manejo educativo de conocimiento a los padrea de familia para evitar enfermedad respiratoria y como identificarlas
- cuidar los elementos de terapia respiratoria
- realizar los seguimientos de pacientes identificados con ERA en los servicios
- realizar control de oximetrías en pacientes crónicos con oxígeno domiciliario
- realizar las estadísticas e informes según los estipulado
- tener reserva de los datos y manejo consignados en la historia clínica
- rehabilitación del usuario hospitalizado

192

Carlo Rueda
Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 55.159.335 de NEIVA (HUILA)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Dra ANGELA MENDOZA
CARGO:	LIDER APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION SUBRED CENTRO-ORIENTE
FIRMA:	<i>Angela Mendoza</i>