

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 1151 2019

C.D.P. No.:

109

Proceso al que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

MARYI TATIANA CRUZ RODRIGUEZ

C.C.

52 772 612

de: BOGOTA

Fecha Inicio:

2019-02-01

Fecha Terminación inicial:

2019-07-31

Valor Mensual:

\$ 2 961 664

Valor a cobrar: \$ 2 961 664

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
1	\$ 4 308 864	1756	01/08/2019	30/09/2019
2	\$ 3 028 032	2304	01/10/2019	30/11/2019
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0				
1	FEBRERO	\$ 2 620 800	\$ 361 200	8333226280
2	MARZO	\$ 2 745 600	\$ 328 200	8333707265
3	ABRIL	\$ 2 620 800	\$ 366 900	8334135059
4	MAYO	\$ 2 745 600	\$ 342 500	8334888626
5	JUNIO	\$ 2 433 600	\$ 357 200	8335490380
6	JULIO	\$ 2 870 400	\$ 310 450	8335966475
7	AGOSTO	\$ 2 704 128	\$ 355 900	36524276
8	SEPTIEMBRE	\$ 2 832 896	\$ 358 700	8337407648
9	OCTUBRE	\$ 2 961 664	\$ 351 600	8337834358
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 17.971,200

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 25.308,096

PAGOS REALIZADOS
\$ 24.535,488

SALDO DEL CONTRATO
\$ 772,608

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION COMO TERAPEUTA FISICA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS U QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E S E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2019-10-01

Hasta: 2019-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente	1. Realizó las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente
2. Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA interconsultados	2. Realizó el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA interconsultados
3. Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados	3. Realizó tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados
4. Dar pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados	4. Doy pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados
5. Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria	5. Veló por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria
6. Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx ERA atendidos en urgencias, hospitalización, consulta externa	6. Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx ERA atendidos en urgencias, hospitalización, consulta externa
7. Control de oximetría en pacientes del programa de crónicos de oxígeno domiciliario del hospital	7. Control de oximetría en pacientes del programa de crónicos de oxígeno domiciliario del hospital
8. Elaborar la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna	8. Elaboró la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna.
9. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	9. Cumpló con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.
10. Participar en las actividades de revista, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	10. Participó en las actividades de revista, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado
11. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad	11. Reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente
12. Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	12. Notificó los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13. Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	13. Veló por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.
14. Direccionar y/o asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos	14. Direccioneo y/o asigno plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos.
15. Realizar manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de alta frecuencia, Óxido nítrico, Oxiheliox y Fibrobroncoscopias.	15. Realizó manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de alta frecuencia, Óxido nítrico, Oxiheliox y Fibrobroncoscopias.
16. Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio. 17. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención	16. Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio. 17. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS). 18. Portar el carnet institucional de la SUBRED

OBSERVACIONES:
HORAS 184.

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

MARYI TATIANA CRUZ
Firma del Contratista

C.C.

52.772.612

de

BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ANGELA MARIA MENDOZA MESA
CARGO:	LIDER APOYO TERAPEUTICO
FIRMA:	<i>Angela Maria Mendoza Mesa</i>

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARYI TATIANA CRUZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC52772612
Dirección: C 40 G NO 78 D 33 SUR
Teléfono: 2645930
Correo: tatianacruz15@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8337834358

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARYI TATIANA CRUZ RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC52772612
Número de planilla	8337834358
Fecha pago	2019-10-03
Número de autorización pago	3601110
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2019
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2019
Número de Administradoras	4
Total Pagado	366400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	27700	1
230301	Porvenir	181500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	15400	1
EPS008	Compensar EPS	141800	1

HORAS 184
\$ 2962.664

\$351.000

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52772612
APELLIDOS Y NOMBRES: MARYI TATIANA CRUZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1134000	1134000	1134000	770000	141800	0	181500	0	27700	0