

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: G.D.R. No.: Proceso al que pertenece:

Unidad a la que pertenece:

Nombre del Contratista: G.S.: de:

Fecha Inicio: Fecha Terminación Inicial: Valor Mensual: Valor a cobrar:

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.057.664	1756	2019-08-01	2019-10-01
2	\$ 3.090.432	2304	2019-10-01	2019-11-30
3	\$ 2.800.704	2792	2019-12-01	2019-12-31
4	\$ 3.164.032	3175	2020-01-01	2020-01-31
5	\$ 2.993.856	3454	2020-01-01	2020-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº Gta	MES DE CUENTA DE CUBRIL	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2019	\$ 2.670.800	\$ 3.000.000	8436754345
2	MARZO 2019	\$ 2.971.600	\$ 3.000.000	8436823154
3	ABRIL 2019	\$ 2.878.000	\$ 3.000.000	46369219
4	MAYO 2019	\$ 2.901.600	\$ 3.000.000	8436214543
5	JUNIO 2019	\$ 2.808.000	\$ 3.000.000	8436219407
6	JULIO 2019	\$ 2.901.600	\$ 3.000.000	8436363058
7	AGOSTO 2019	\$ 2.993.856	\$ 3.000.000	8436516143
8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 2.877.280	\$ 3.000.000	8436735316
9	OCTUBRE 2019	\$ 3.070.432	\$ 3.000.000	8436711624
10	NOVIEMBRE 2019	\$ 2.973.856	\$ 3.000.000	8436803069
11	DICIEMBRE 2019	\$ 2.877.280	\$ 3.000.000	9406423399
12	ENERO 2020	\$ 3.177.908	\$ 3.000.000	9401372819

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.971.200	\$ 36.097.668	\$ 36.061.312	\$ 96.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: Hasta:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTO DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Realizó las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.
2 Realizar el manejo integral a los pacientes Hospitalizados, Ambulatorios y Urgencias, Sala ERA interconsultados	Realizó el manejo integral a los pacientes Hospitalizados, Ambulatorios y Urgencias, Sala ERA interconsultados
3 Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados.	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	Otó 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.	Veló por el uso racional de los elementos de Terapia Respiratoria.
6 Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con diagnóstico ERA atendidos en Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa.	Realizó los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con diagnóstico ERA atendidos en Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa.
7 Realizar el control de Oximetría en pacientes del programa de Crónicos de Oxígeno Domiciliario del hospital.	Realizó el control de Oximetría en pacientes del programa de Crónicos de Oxígeno Domiciliario del hospital.
8 Elaborar la estadística diarias de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna.	Elaboró la estadística diarias 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.	Cumplió 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 rehabilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado.	Participó en las actividades de revista, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de rehabilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado.

11	Reservar los espacios de infraestructura programada con la capacidad suficiente para la actividad prevista.	Reservar los espacios de infraestructura programada con la capacidad suficiente para la actividad prevista.
12	Asignar los recursos de capital de la institución en el plan de inversión y de ejecución a las que son susceptibles de implementación las acciones de gestión educativa para el servicio.	Asignar los recursos de capital que se comprometen en el servicio, considerando los recursos a las que son susceptibles de implementación las acciones de gestión educativa para el servicio.
13	Realizar el seguimiento de las normas de responsabilidad, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar el seguimiento de las normas de responsabilidad, salud, seguridad y desarrollo humano.
14	Organizar un equipo de trabajo en actividades planificadas en las aulas de clase que se relacionen con los temas de desarrollo.	Organizar un equipo de trabajo en actividades planificadas en las aulas de clase que se relacionen con los temas de desarrollo.
15	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
16	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
17	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
18	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar el pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
19	Realizar las actividades propias de la gestión de la institución de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar las actividades propias de la gestión de la institución de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
20	Realizar y entregar los recursos de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar y entregar los recursos de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.
21	Realizar el control institucional de la institución durante la ejecución de las actividades contractuales.	Realizar el control institucional de la institución durante la ejecución de las actividades contractuales.
22	Realizar el cumplimiento del pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.	Realizar el cumplimiento del pago de los recursos de inversión de acuerdo con el plan de inversión de los recursos de inversión, salud, seguridad y desarrollo humano.

Desarrollar las actividades

Se anexa certificación de pago de salud, pension y AFP.

En caso de tener cualquier duda se debe enviar solicitud de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

SANDRA PATRICIA VARGAS H
Firma del Contratista

C.C.

46.309.219

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

ANGELA MENDOZA

CARGO:

LIDER PROCESO TERAPIAS

FIRMA:

Angela Mendoza

2da. VISTA: 01/01/2020, 04:28 PM

Identificación	No.	Apellido	Nombre	Código de Identificación	Interventor Principal	Director	Código de Identificación	Interventor	Interventor
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
DETALLE DE VENTAS DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde
01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20	01/01/20
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARATISCALOS			
No.	Apellido	Nombre	Código	Dir.	Dir.	Aporte	Código	Dir.	Dir.	Aporte	Código	Dir.	Dir.	Aporte	Código	Dir.	Dir.	Aporte	Código	Dir.	Dir.	Aporte	
Cuentas de Tránsito (PENSIONAL) (1 Afiliados)						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	
Cuentas de Tránsito (SALUD)						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	
Cuentas de Tránsito (CCF)						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	
Cuentas de Tránsito (RIESGOS)						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	
Cuentas de Tránsito (PARATISCALOS)						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	
Total						\$1,200,000				\$1,200,000				\$0				\$1,200,000				\$0	

