

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1186 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: TERAPIA
 Unidad a la que pertenece: INSTITUTO MATERNO- INFANTIL
 Nombre del Contratista: MARTHA ALEJANDRA SOCANEIRA C.C. 85.744.139 de: BOGOTÁ
 Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-11-30 Valor Mensual: Valor a cobrar: \$ 3.060.432

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.432.064	1756	2019-08-01	2019-10-01
2	\$ 3.090.432	2304	2019-10-01	2019-11-30
3	\$ 2.704.128	2792	2019-12-01	2019-12-30
4	\$ 3.283.584	3175	2020-01-01	2020-01-31
5	\$ 2.897.280	3454	2020-01-01	2020-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2019	\$ 2.620.800	\$ 306.300	8332557563
2	MARZO 2019	\$ 2.905.200	\$ 375.800	8333133867 - 8334023875
3	ABRIL 2019	\$ 2.808.000	\$ 373.600	8334054055
4	MAYO 2019	\$ 2.808.000	\$ 373.600	8334357957
5	JUNIO 2019	\$ 2.808.000	\$ 371.800	8335030900
6	JULIO 2019	\$ 2.905.200	\$ 372.500	8336022119
7	AGOSTO 2019	\$ 2.807.800	\$ 371.300	8336269940
8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 2.807.800	\$ 373.100	8336267807
9	OCTUBRE 2019	\$ 3.233.584	\$ 372.800	8337538684
10	NOVIEMBRE 2019	\$ 2.807.194	\$ 389.200	8338896459
11	DICIEMBRE 2019	\$ 2.903.378	\$ 372.800	8339271086
12	ENERO 2020	\$ 3.060.432	\$ 371.300	8339501641

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.784.000	\$ 35.191.688	\$ 34.996.336	\$ 193.352

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 DEMÁS 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.

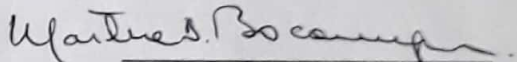
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO 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.	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.	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.	Dió 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 Críticos de Cuidado Domiciliario del hospital.	Realizó el control de Oximetría en pacientes del programa de Críticos de Cuidado Domiciliario del hospital.
8 Elaborar la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna.	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.	Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.
10 Participar en las actividades de revisión, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de rehabilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio o hospitalizado.	Participó en las actividades de revisión, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de rehabilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio o hospitalizado.

11	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	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.	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.	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.	Direccionó y/o asignar 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, Oxido Nítrico, Oxiheliox y Fibrobroncoscopias.	Realizó manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de alta frecuencia, Oxido 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.	Veló porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requirieron el servicio.
17	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS).	Desarrolló las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS).
18	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	Cumplió con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.
19	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Ejerció las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.
20	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Recibió y entregó turno de acuerdo a lo acordado con el supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.
21	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.
22	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.

Observaciones:

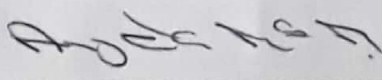
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anotar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro


Firma del Contratista

C.C. 65.744.709

de INAGUÉ BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ANGELA MENDOZA
CARGO:	LIDER PROCESO TERAPIAS
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por

Señor(a): MARTHA ALEJANDRA BOCANEGRA MARTINEZ
 No. Identificación: CC65744709
 Dirección: CR 49 C # 86A - 26 BARRIO PATRIA 1 PISO
 Telefono: 6918463
 Correo: COCUMA88@YAHOO.COM
 Ciudad: BOGOTA, D.C.
 Número de Planilla: 8339501641

CITE EL NUMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA ALEJANDRA BOCANEGRA MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC65744709
Número de planilla	8339501641
Fecha pago	2019-12-30
Número de autorización pago	1000000724
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	Diciembre de 2019
Periodo de Cotización Pensión	Diciembre de 2019
Número de Administradores	1
Total Pagado	160000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-25	Paseo Profesionales Cometa	23000	1
251001	Colindes	160000	1
OCF74	Compensar Caja de Compensación Fija	14000	1
EP-3008	Computar SPS	100000	1

TIPO DOC: CC
 NO DOCUMENTO: 65744709
 APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA ALEJANDRA BOCANEGRA MARTINEZ