INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO No.	000412-2024
CONTRATISTA:	DYLLAN ARELY GUTIERREZ DIAZ
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE FISIOTERAPIA REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	MAYO 1 DE 2024.
FORMA DE PAGO:	El Hospital pagará al Contratista la suma de Veintidós Mil Pesos ($22.000,00) Moneda Legal por hora en el servicio de Urgencias, Hospitalización, Gineco obstetricia, Pediatría y UCI. Los pagos se realizarán de acuerdo a la facturación mensual, dentro de los Sesenta (60) días siguientes a la radicación de la factura o documento equivalente dentro de los Tres (3) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, junto con las planillas de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, el informe de actividades detallado con el número de horas en los diferentes servicio de la ESE y relación de los pacientes atendidos durante las horas cobradas y el informe de Supervisión.
SUPERVISOR:	NORMA CONSTANZA PINTO RONCANCIO
INTERVENTOR:	N/A.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($11.220.000,00) MONEDA LEGAL
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024.
FECHA DE INICIO:	MAYO 1 DE 2024.
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A.
FECHA DE REINICIO:	N/A.
FECHA FINAL:	JUNIO 30 DE 2024.
MODIFICACIONES Y/O ADICIONES	
FECHA:	N/A.
VALOR ADICIÓN:	N/A.

VALOR REINTEGRO:	N/A
VALOR FINAL:	N/A
PLAZO ADICIONADO:	N/A
FECHA FINAL:	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA	
FECHA:	NINGUNO
PLAZO EJECUTADO:	NINGUNO
VALOR EJECUTADO:	NINGUNO

En la ciudad de Honda - Tolima, el día Treinta (30) de JUNIO de 2024, se reunieron NORMA CONSTANZA PINTO RONCANCIO, en calidad de Supervisora por parte del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E., y DYLLAN ARLEY GUTIERREZ DIAZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.001.111.307 de Honda - Tolima, en calidad de CONTRATISTA; con el fin de recibir los servicios conforme a lo estipulado en la Cláusula Primera del citado contrato.

Luego de adelantar las inspecciones al servicio se estableció que éstos cumplen con los requerimientos del contrato y el desarrollo de las actividades, se cumplió dentro del plazo contractual establecido.

A continuación, se describen los bienes entregados y/o lo servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**OBSERVACIONES**	

Prestar en las condiciones pactadas los servicios profesionales de terapista respiratoria en las áreas asistenciales de la institución hospitalaria, acorde a su portafolio de servicios y de acuerdo a las normas de calidad determinadas por el Ministerio de la Protección Social.	CUMPLIO
Brindar atención oportuna en los aspectos de evaluación, prevención, tratamiento, rehabilitación, educación y seguimiento a los pacientes que requieran el servicio de manera ambulatoria e intrahospitalaria.	CUMPLIO
Diligenciar de forma integral, correcta y legible la historia integral a cada paciente que atienda, así como todos los documentos clínicos y administrativos que se requieran.	CUMPLIO
Responsabilizarse por el adecuado uso de los equipos e insumos puestos a su disposición teniendo en cuenta criterios de racionalizada, cuidado y eficiencia.	CUMPLIO
Participar activamente en los procesos de gestión de la calidad, mejoramiento continuo y documentación que determine el contratante en los procesos asistenciales.	CUMPLIO
Cumplir con las agendas programadas acorde a los requerimientos del contratante.	CUMPLIO
Adaptarse a las características de la prestación de servicios de salud determinadas en el portafolio de servicios de la entidad.	CUMPLIO
Propender la adherencia de las medidas de bioseguridad y guías de atención clínica a los usuarios, acompañantes y personal a cargo en los servicios bajo su responsabilidad.	CUMPLIO

Participar en las actividades de educación continuada programadas por el Hospital.	CUMPLIO
Adoptar los correctivos realizados por el supervisor del contrato, durante el termino perentorio otorgado y someterse a declaratoria de incumplimiento parcial o total del contrato por omisión o reincidencia	CUMPLIO

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.220.000,00	
ADICIÓN	Ninguna	
REINTEGRO	$1.980.000,00	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$9.240.000,00	
PAGO ANTICIPADO	Ninguno.	
PRIMER INFORME DE SUPERVISION	$4.752.000,00	Doc. Equivalente No. 20
SEGUNDO INFORME DE SUPERVISION	$4.488.000,00	Doc. Equivalente No. 21

CONSTANCIAS

El contratista cumplió con:

1) Los pagos de Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

2) El aporte de póliza de Responsabilidad Civil Profesional No. 802045804 de Confianza

EN CONSTANCIA FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

DYLLAN ARLEY GUTIERREZ DIAZ Contratista	**NORMA CONSTANZA PINTO RONCANCIO** Supervisora