


<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>	<b>FORMATO: ACTIVIDADES CONTRATISTA (OPS)</b>	<b>PERSONAL</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08</b>
	<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>		<b>FECHA DE EMISIÓN: 20-02-2026</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>		<b>VERSIÓN: 02</b>
			<b>PÁGINA 1 de 4</b>

<b>Contrato No.</b>	SP-SSAA-1106-2025		
<b>Nombre del contratista</b>	NATHALY MARIBELL POLANIA VARGAS		
<b>Nombre del supervisor</b>	XILENA FAIZULY BETANCUR ORTIZ		
<b>Unidad</b>	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO		
<b>Objeto del Contrato</b>	Prestar sus servicios profesionales como PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL, mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica, administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central.		
<b>Fecha de inicio</b>	1/11/2025	<b>Fecha de terminación del contrato</b>	31/07/2026
<b>Periodo Objeto del Informe</b>	21/04/2026 - 20/05/2026		

<b>OBLIGACIONES</b>			
<b>Obligación Contractual</b>	<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Producto recibido</b>	<b>Observaciones o comentarios del supervisor</b>
1. Cumplir con las actividades asignadas por el servicio de terapia Respiratoria, de acuerdo al agendamiento, garantizando una atención integral de los usuarios	- Asignación de actividades - Rotación áreas de prestación de servicio	- Anexos SECOP - Registro formato entrega de turno	
2. Realizar procedimientos requeridos en el Hospital como: Toma de gases arteriales, terapia respiratoria (higiene bronquial, ejercicios respiratorios), reclutamiento alveolar, titulación de PEEP, inicio y colocación CPAP no invasivo y cánulas de alto flujo, extubación, administración de surfactante, manejo de óxido nítrico.	- Toma de gases arteriales - Higiene bronquial - Ejercicios respiratorios incluyendo incentivo respiratorio - Inicio ventilación mecánica	- Anexos SECOP - Registro en historia clínica - Registro formato entrega de turno	
3. Realizar la toma de muestras del tracto respiratorio tales como: Panel viral, antígenos, PCR, baciloscopias, gem expert, cultivo y gram de secreción traqueal, monkey pox, sarampión y rubeola, filmArray neumónico y respiratorio, bordetella.	-Toma de muestras	- Registro en historia clínica - Entrega de muestras en laboratorio	
4. Asistir a los traslados de los pacientes, que se encuentren	- Acompañamiento al traslado de pacientes	- Registro en historia clínica	

FORMATO	ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-08	VERSIÓN	02
		Página:	2 de 4		

intubados o/y con ventilación mecánica, ventilación mecánica no invasiva y cánulas de alto flujo a otras unidades, servicios y exámenes especiales intrahospitalarios.					
5. Asistir procedimientos como: Intubación programada, fibrobroncoscopia, realización de traqueotomía percutánea, código azul, cateterismo cardiaco en pacientes con ventilación mecánica y endoscopia bajo sedación.	- Asistencia al procedimiento	- Registro en historia clínica - Registro formato entrega de turno			
6. Suministrar al paciente y a sus familiares, información de la intervención terapéutica propia del servicio, sus posibilidades y consecuencias.	- Educación e información a paciente y familia sobre recomendaciones para manejo y evolución de la enfermedad	- Registro en historia clínica			
7. Desarrollar una serie de ejercicios dirigidos a reforzar los músculos desacondicionados, a mejorar la tolerancia al ejercicio durante las actividades propias de la vida diaria a los pacientes en los programas de rehabilitación pulmonar	- Recomendaciones diarias en el desarrollo de actividades cotidianas	- Registro en historia clínica			
8. Llevar registro de la atención diaria de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigentes y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.		- Registro estadística			
9. Realizar el proceso de limpieza y desinfección de los equipos biomédicos en conjunto con el auxiliar de Terapia Respiratoria.	- Limpieza y desinfección de equipos	- Anexo SECOP			
10. Llevar el registro diario en la planilla asignada de las actividades realizadas de acuerdo a las actividades contractuales, el cual deberá diligenciar en su informe mensual (formato de actividades) como productividad realizada para el cargue en el SECOP II, en los tiempos	- Registro estadístico - Registro en formato de actividades	- Anexo SECOP			

<b>FORMATO</b>	<b>ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GA-GECO-MN-01-FT-08</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>02</b>
		<b>Página:</b>	<b>3 de 4</b>		

establecidos por el supervisor del contrato.			
11. Rendir al supervisor, informes mensuales sobre la ejecución del contrato, anexando a los mismos los soportes de pago mensuales oportunos por parte del contratista al sistema de pensión, salud y riesgos profesionales, conforme a lo previsto en el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	- Registro formato de actividades - Entrega soportes de pago	- Anexo SECOP	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones contractuales

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:** En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.

<b>TIPO DE APORTE</b>	<b>DETALLE</b>	<b>MES MARZO</b>
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	05-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	Nº de Planilla	9503656934
	Ingreso Base de Cotización	\$1,939,200
	Valor cotizado	\$242,400
	EPS	EPS SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	05-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	Nº de Planilla	9503656934
	Ingreso Base de Cotización	\$1,939,200
	Valor cotizado	\$310,300
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	05-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	Nº de Planilla	9503656934
	Ingreso Base de Cotización	\$1,939,200
	Valor cotizado	\$47,300
	A.R.L.	COLMENA
<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>		<b>\$600,000</b>

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

<b>FORMATO</b>	<b>ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GA-GECO-MN-01-FT-08</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>02</b>
		<b>Página:</b>	<b>4 de 4</b>		



**Firma del Contratista**

**Nombre:**           **NATHALY MARIBELL POLANIA VARGAS**          

C.C. No.           1018404646          

Correo electrónico:           VNATHALY2017@GMAIL.COM          

Teléfono de contacto:           3008054273          

**XILENA FAIZULY BETANCUR ORTIZ** \_\_\_\_\_

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):

C.C. No:           1013613194          

Correo:           xbetancur@homil.gov.co          

Teléfono:           3132856073          

**Firma del supervisor:**



**Firma del supervisor:**