


<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 3</b>

<b>Contrato No.</b>	SP-SSAA-1077-2025		
<b>Nombre del contratista</b>	JENNY CATALINA BALLESTEROS MENDOZA		
<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 intubados o/y con ventilación	- Acompañamiento al traslado de pacientes	- Registro en historia clínica	

<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>2 de 4</b>		

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	
9. 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	
11. 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	
12. 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 establecidos por el supervisor del contrato.	- Registro estadístico - Registro en formato de actividades	- Anexo SECOP	
14. 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	- Registro formato de actividades - Entrega soportes de pago	- 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>		

2002, la Ley 828 de 2003 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.			
--	--	--	--

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 ABRIL</b>
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	15-05-2026
	Nº de Planilla	82076319
	Ingreso Base de Cotización	\$1.939.200
	Valor cotizado	\$242.4000
	EPS	Compensar EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	15-05-2026
	Nº de Planilla	82076319
	Ingreso Base de Cotización	\$1.939.200
	Valor cotizado	\$310.300
	Fondo de Pensiones	Porvenir
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	15-05-2026
	Nº de Planilla	82076319
	Ingreso Base de Cotización	\$1.939.200
	Valor cotizado	\$47.300
	A.R.L.	ARL SURA
<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.

*Catalina B*

**Firma del Contratista**

**Nombre:** Jenny Catalina Ballesteros Mendoza  
 C.C. No. 1007404792  
 Correo electrónico: [jcballesteros@homil.gov.co](mailto:jcballesteros@homil.gov.co)  
 Teléfono de contacto: 3125813940

**Xilena Faizuly Betancur Ortiz**

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):  
 C.C. No: 1013613194  
 Correo: [xbetncur@homil.gov.co](mailto:xbetncur@homil.gov.co)  
 Teléfono: 3132856073

*Xilena B*

**Firma del supervisor:**