CÓDIGO: 712

servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley, Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURADEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el dos (02) de enero 2015.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de neiva .

Elaboró: Diterangel Vargas García

CODIGO 712

ACLARACIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. O-5118- 2014 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.359.617 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO conforme lo dispuesto por el Acuerdo No. 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, nombrado mediante Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 y acta de posesión del dieciséis (16) de Mayo de 2012, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, teniendo en cuenta que: 1) El primero (01) de diciembre de 2014 se suscribió el contrato de prestación de servicios **No. O-5118** De 2014 celebrado con **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** y cuyo objeto es Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria,. 2) Que debido a un error involuntario en la digitación del contrato la CLAUSULA OCTAVA denominada PLAZO, la ejecución del contrato se estableció del primer (01) día de Diciembre de 2014 hasta el cuarto (04) de Enero de 2015. 3) Que de acuerdo a lo anterior se hace necesario aclarar que la **CLAUSULA OCTAVA – PLAZO** quedará así: Este contrato tendrá una duración del **1 de Diciembre de 2014** hasta **1 de Enero de 2015.** 4) Las demás disposiciones legales y presupuestales contenidas en el contrato inicial no son modificadas mediante el presente documento y por tanto continúan vigentes.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el primero (01) de Diciembre de 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

ELABORÓ: DITERANGEL VARGAS

Proyectó: Jenny Marcela Castillo Torres - Abogado.

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-5118 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES ASISTENCIALES Y/O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

CONTRATISTA : **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**
c.c. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. En consecuencia hemos decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes clausulas: PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales. en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad, eficiencia, eficacia y a cumplir las siguientes actividades:1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clinica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para detenminar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas 2) Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 3) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 5) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 7) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8) Portar el camé de identificación de contratista. 9) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 10) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 12) En caso de presentarse pérdida o daño del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos dias (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital. 14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 15) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 16) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 17) Dar cumplimiento a la política de humanización. 18) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios fisicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECID

Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS UN PESOS MCTE ($1.715.901)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **20996** de **2014**, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de diciembre de 2014** hasta **4 de enero de 2015**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y de caducidad y sometimiento a las leyes nacionales de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARAGRAFO UNO: *las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor mensual sea inferior a $2.400.000 DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de servicios asistenciales en dicha cuantía.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO DOS: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. PARÁGRAFO UNO: En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas o declaratoria de incumplimiento contenidas en el presente documento, de conformidad con el estatuto y manual de contratación de la entidad se iniciará el procedimiento establecido en el Art 86 de la Ley 1474 de 2011 con plena aplicación del derecho al debido proceso, (artículo 29 de C.P). DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura y/o honorarios que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente de conformidad con lo establecido en el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993.ley 489 de 1998, el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1474 de 2011, el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto-ley 1298 de 1994, Resolución 5185 de 2013 del Ministerio de salud y protección social, el artículo 23 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, , los estatutos del hospital y el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del

servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley, Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO. LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de Diciembre 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García

7897

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativos Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: NOV 01/2014 Fecha de Finalización: NOV. 30/2014 PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 Dias PERIODO DEL INFORME: Nov/2014

CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas Saenz

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): 5to sur y 6to piso.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M/T	M	M	M	M	M	M	—	—	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	—	—	M	M	M	M/T	M/T	M/T	M/T

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): CODIGO (15): FECHA (16): Dic/2014	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: Claudia P. Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **30 de noviembre de 2014** inclusive. **SEGUNDA**.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON DE PESOS M/CTE. ($1.000.000)** **TERCERA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 19811** vigencia fiscal 2014. **CUARTA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **QUINTA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el veintiuno (21) de noviembre de 2014 de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA.-** Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **21 de noviembre de 2014** inclusive. **SEGUNDA.-** Adicionar el valor del contrato en la suma de **DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($266.667) TERCERA.-** Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 19007** vigencia fiscal 2014. **CUARTA.-** EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **QUINTA.-** Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el quince (15) de noviembre de 2014 de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073.

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°. O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **15 de noviembre de 2014** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los once (11) días del mes de noviembre de 2014 de Dos Mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio.

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO

Administrativo
Ambulatorios
Apoyo
Hospitalarios
Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO

PERIODO DEL CONTRATO:

Fecha de Inicio: 01 Sept 2014

Fecha de Finalización: 30 Sept 2014

PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 días

PERIODO DEL INFORME: Septiembre

CONTRATISTA (3): Clara Esther Cardenas Cort

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
NO CUMPLIO (7)																																							
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																							
ENTREGA (10)																																							
CUALES? (11)	PRODUCTOS (9)																																						

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	M	M	M	M	M	M				

M : Mañana X T : Tarde N : Noche C : Completo B : Bloque AM : Adicional Medio

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (14):

NUMERO DE CEDULA (14): 1055156073

CODIGO (15):

FECHA (16): 07/10/2014

REVISO: (Coordinador)

NOMBRE: Claudia Echeverry

FIRMA: Claudia Echeverry

APROBO: (Subdirector)

NOMBRE:

FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será diligenciada por la Subdirección y/o Jefe de Area

SE CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:

SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA.-** Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **11 de noviembre de 2014** inclusive. **SEGUNDA.-** Adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE. ($1.659.190) TERCERA.-** Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 17462** vigencia fiscal 2014. **CUARTA.-** EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **QUINTA.-** Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el veintinueve (29) de octubre de 2014 de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 55156078

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Subdirector Científico del hospital, en calidad de supervisor del contrato, a solicitud del coordinador de cada servicio asistencial determina y justifica la necesidad de adicionar en valor el presente contrato teniendo en cuenta que se necesita garantizar la atención en el servicio de salud asignando horas adicionales a los colaboradores que ya están vinculados con el hospital para que cumplan funciones en los turnos que se encuentran descubiertos de conformidad con los cuadros de turnos. 2. Que el contrato sè encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA**.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($144.444)**. **SEGUNDA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **16310** de 2014. **TERCERA**: El contratista deberá acreditar ante la oficina de contratación del hospital las garantías exigidas y la constancia de los pagos de las cargas impositivas a las que haya lugar. **CUARTA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el quince (15) de octubre de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. _____

Elaboro Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-4289 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES ASISTENCIALES Y O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
cc 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadania No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. En consecuencia hemos decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes clausulas: PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad, eficiencia, eficacia y a cumplir las siguientes actividades:1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios é incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahln l y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirámetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas 2) Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 3) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 5) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 7) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8) Portar el carné de identificación de contratista. 9) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 10) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 12) En caso de presentarse pérdida o daño del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 15) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 16) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 17) Dar cumplimiento a la política de humanización. 18) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO

CÓDIGO: 712

Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($866.667)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 15094 de 2014, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el contral de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de octubre de 2014 hasta 13 de octubre de 2014**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y de caducidad y sometimiento a las leyes nacionales de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000.00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO DOS: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. PARÁGRAFO UNO: En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas o declaratoria de incumplimiento contenidas en el presente documento, de conformidad con el estatuto y manual de contratación de la entidad se iniciará el procedimiento establecido en el Art 86 de la Ley 1474 de 2011 con plena aplicación del derecho al debido proceso. (artículo 29 de C.P). DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura y/o honorarios que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo mérito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente de conformidad con lo establecido en el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993,ley 489 de 1998, el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1474 de 2011, el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto-ley 1298 de 1994, Resolución 5185 de 2013 del Ministerio de salud y protección social, el artículo 23 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, , los estatutos del hospital y el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades pur los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución,

CÓDIGO: 712

interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley. Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de octubre 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

María Esther Cardenas. S.

Elaboró: Diterangel Vargas García

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°. O-3501** DE **2014** SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-3501, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **01 de octubre de 2014** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2014 de Dos Mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 51756073.

Elaboro: Dilérangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-860 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **–TERAPEUTA RESPIRATORIO–**

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073,** quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamentẽ los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Impartir capacitación, adiestramiento, inducción e instrucción al

Cod 712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101175453	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
03	09	2014	05	08	2014	00:00	28	02	2015	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 60 GSUR NRO. 18 BIS - 09	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7693131

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A REDIS 12-09-12 / E-CU-010-A-REDIS 15-08-13, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES, ASISTENCIALES Y/O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD No. O-2713 DE 2014 CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL AREA OE TERAPIA RESPIRATORIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIDS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/08/2014	28/02/2015	$200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/08/2014	28/02/2015	$200,000.00

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******30,000.00	$ *******7,000.00	$ *******5,920.00	$ **********42,920.00	$ **********400,000.00	/ /

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GUILLERMO RUIZ	112508	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

(415) 7709998021167 (8020) 11005112769967 (3900) 000000042920 (96) 20150805

REFERENCIA PAGO: 1100511276996-7

21-44-101175453

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

V. FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF112608A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. _____ SOMETIDA AL DECRETO 1510 DE 2013

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TITULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS

GRÁFICAS COLOMBIA LTDA. 04/14

PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1510 DE 2013 Y CONSTARAN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y

ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

EL ULTIMO CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, Y EN SEÑAL DE ASENTIMIENTO Y COMPROMISO CON TODO LO AQUÍ PACTADO SE FIRMA EN _____ A LOS _____ ( ) DÍAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-3501** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-3501, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **30 de septiembre de 2014** inclusive. **SEGUNDA**.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($733.333) TERCERA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 14777** vigencia fiscal 2014. **CUARTA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **QUINTA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el diecinueve (19) de septiembre de 2014 de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ.
CC: 55156073 Meta

Elaboro: Dilcrangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

HOSPITAL MEISSEN	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código: F-ADM-C-006
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 2325
		Versión: 1

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-3501 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES ASISTENCIALES Y/O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073 .

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. En consecuencia hemos decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes clausulas: PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad, eficiencia, eficacia y a cumplir las siguientes actividades:1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clinica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas 2) Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 3) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 5) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 7) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8) Portar el carné de identificación de contratista. 9) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 10) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 12) En caso de presentarse pérdida o daño del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 15) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 16) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 17) Dar cumplimiento a la política de humanización. 18) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO

CÓDIGO: 712

Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($1.266.667)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL. CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL, por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **13415 de 2014**, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de septiembre de 2014 hasta 19 de septiembre de 2014**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y de caducidad y sometimiento a las leyes nacionales de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000.00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia. Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARAGRAFO UNO: *las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor mensual sea inferior a $2.400.000 DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de servicios asistenciales en dicha cuantía.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO DOS: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. PARÁGRAFO UNO: En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas o declaratoria de incumplimiento contenidas en el presente documento, de conformidad con el estatuto y manual de contratación de la entidad se iniciará el procedimiento establecido en el Art 86 de la Ley 1474 de 2011 con plena aplicación del derecho al debido proceso, (artículo 29 de C.P). DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura y/o honorarios que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente de conformidad con lo establecido en el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993,ley 489 de 1998, el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1474 de 2011, el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto-ley 1298 de 1994, Resolución 5185 de 2013 del Ministerio de salud y protección social, el artículo 23 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, , los estatutos del hospital y el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del

CÓDIGO: 712

servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley. Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de septiembre 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073 de Neiva

Elaboró: Ditcrangel Vargas García

712 14

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo X Asistencial Ambulatorios Hospitalarios Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 AGOSTO. Fecha de Finalización: 30 AGOSTO. PLAZO DE EJECUCIÓN: AGOSTO
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas Saenz		PERIODO DEL INFORME:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									

	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): 6 PISO Y UTQUT

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M/T	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 55156073 CODIGO (15): 07 12 FECHA (16): Sept 14	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Patricia Rivera FIRMA: Claudia Patricia Rivera	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

4.20

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-2713 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES ASISTENCIALES Y/O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

CONTRATISTA : **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**
C.C 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadania No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. En consecuencia hemos decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes clausulas: PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomia, sin subordinación o dependencia, con oportunidad, eficiencia, eficacia y a cumplir las siguientes actividades:1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas 2) Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 3) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 5) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 7) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8) Portar el carné de identificación de contratista. 9) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 10) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de tercecros, ya que estas son personales e intransferibles. 12) En caso de presentarse pérdida o daño del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 15) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 16) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 17) Dar cumplimiento a la política de humanización. 18) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO

CÓDIGO: 712

Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas. siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **12386 de 2014**. expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de agosto de 2014 hasta 31 de agosto de 2014**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y de caducidad y sometimiento a las leyes nacionales de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000.00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO DOS: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato. EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. PARÁGRAFO UNO: En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas o declaratoria de incumplimiento contenidas en el presente documento, de conformidad con el estatuto y manual de contratación de la entidad se iniciará el procedimiento establecido en el Art 86 de la Ley 1474 de 2011 con plena aplicación del derecho al debido proceso. (artículo 29 de C.P). DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura y/o honorarios que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo mérito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente de conformidad con lo establecido en el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993.ley 489 de 1998, el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1474 de 2011, el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto-ley 1298 de 1994, Resolución 5185 de 2013 del Ministerio de salud y protección social, el artículo 23 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, , los estatutos del hospital y el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de

CÓDIGO: 712

llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley. Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula.VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de agosto 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-2283** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **MIGUEL ANTONIO ROMERO BOHORQUEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **19.223.368** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente (e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, nombrado mediante resolución **N° 1146** del 13 de junio de 2014 y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-2283**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Subdirector Científico del hospital, en calidad de supervisor del contrato, a solicitud del coordinador de cada servicio asistencial determina y justifica la necesidad de adicionar en valor el presente contrato teniendo en cuenta que se necesita garantizar la atención en el servicio de salud asignando horas adicionales a los colaboradores que ya están vinculados con el hospital para que cumplan funciones en los turnos que se encuentran descubiertos de conformidad con los cuadros de turnos. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA**.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ($414.000)**. **SEGUNDA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **11525** de 2014. **TERCERA**: El contratista deberá acreditar ante la oficina de contratación del hospital las garantías exigidas y la constancia de los pagos de las cargas impositivas a las que haya lugar. **CUARTA**- Los demás términos de conformidad con lo establecido en el contrato inicial y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el dos (16) de junio de dos mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

MIGUEL ANTONIO ROMERO BOHORQUEZ.
Gerente(e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 55.160.73 Neiva

Elaboro Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

cod: 712

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
Las Mejores Empresas para Trabajar 2013 Colombia
Categoría: Empresas con más de 500 empleados

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina
Las Mejores Empresas para Trabajar 2013 América Latina
Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3760255202

PÓLIZA No: 376 - 47 - 994000002327 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA CALLE 100 COD. AGENCIA: 376 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	29	05	2014
FECHA DE IMPRESIÓN	29	05	2014

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/05/2014	30/01/2015	558,600.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/05/2014	30/01/2015	558,600.00

BENEFICIARIOS
NIT 800220011 - HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA SEGUN CONTRATO O-2283 DE 2014

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE LOS DANOS, PERJUICIOS Y LESIONES DE TERCERAS PERSONAS QUE SE OCASIONEN DURANTE LA EJECUCION DE LA LABOR PARA LA CUAL FUE CONTRATADO Y QUE SE DESPRENDA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,117,200.00	$ ********15,150.00	$****15,000.00	$ *****4,824.00	$ ********34,974.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PATRIMONIO SEGUROS LIMITADA	5633	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)77018s1000019(8020)000000000007000376025520

Aseguradora Solidaria
FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CDDF26780D0AF97C5F

SG-40 MOD. 12-13

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia forma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

425

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO

Administrativo
Ambulatorios
Apoyo
Hospitalarios
Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO

PERIODO DEL CONTRATO:

Fecha de Inicio: 01 Mayo 12014

Fecha de Finalización: 31 Mayo 12014

PLAZO DE EJECUCION: 30 Dias

CONTRATISTA (3):

PERIODO DEL INFORME: Mayo

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)	PRODUCTOS (9)																																		

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Ito 4 to piso

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo B : Bloque MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14): 55156073

CODIGO (15):

FECHA (16): 07 Junio 14

REVISO: (Coordinador)

NOMBRE: Claudia P. Echeverry

FIRMA:

APROBO: (Subdirector)

NOMBRE:

FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será diligenciada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

Bogotá D.C., 01 de Diciembre de 2015
Referencia 100-4523 -2015

Doctor

CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
JEFE OFICINA DE FINANCIERA
REF: SOLICITUD DE REINTEGRO

Cordial saludo,

Con toda atención me permito reintegrar los siguientes valores con cargo al rubro **CONTRATISTA POR PRESTACION DE SERVICIO** de los valores no comprometidos así:

A/O	OBJETO DEL CONTRATO	COD	DOCUME	NOMBRE	REINTEGRO	DIS	CTO
0	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA,		55.156.073	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	126.194	11525	O-2283

Atentamente,

Carolina Barrera
01 dic 2015

MARTHA MARCELA JULA RODRIGUEZ.
Gerente (E)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	AREA	FIRMA
Elaboró	LIZETH ALEJANDRA MORA LOPEZ	TALENTO HUMANO	
Reviso	LUIS ANTONIO LIMA GARCIA	TALENTO HUMANO	
Aprobó	GINA ELIZABETH RAMIREZ BEDOYA	SUBDIRECTORA CIENTIFICA (E)	
Declaramos que revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto presentamos para la firma			

422

ACTA DE LIQUIDACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS O-2283-2014.

712

La suscrita, **MARTHA MARCELA JULA RODRIGUEZ** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número **20.715.404** expedida en La Vega, quien actúa en calidad de Gerente (e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, nombrada mediante resolución **N° 1063** del 08 de julio de 2015 **N. O-2283-2014**, decide liquidar en forma unilateral el contrato suscrito con **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** identificado (a) con la cedula de Ciudadanía **N° 55.156.073** de la siguiente manera:

- Que entre **EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, se celebró el contrato de prestación de Servicios **No. O-2283-2014.** cuyo objeto fue desarrollar las actividades descritas en la cláusula Segunda del mismo.

- El valor inicial del contrato fue acordado en la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (5.586.000).).** y se adiciono el valor de la suma **CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESO M/CTE (414.000).** para un valor final de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (6.000.000).**

- El contratista del valor pactado ejecuto actividades al **EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, por la suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE (5.873.806).**

- El Hospital ha cancelado mediante orden de pago al contratista la suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE (5.873.806).**

- El Hospital no debe ninguna suma al contratista por concepto del contrato **N. O-2283-2015.**

- Por lo anterior la diferencia entre lo ejecutado y lo contratado es de **CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (126.194).** Esta diferencia será reintegrada al departamentos de financiera con cargo a la disponibilidad presupuestal **N° 11525** de **2014**

- El **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.** y **EL CONTRATISTA** se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato **N. O-2283-2014.**

En constancia de lo anterior es firmado en Bogotá, al primer (01) día del mes de diciembre de 2015

MARTHA MARCELA JULA RODRIGUEZ
GERENTE (E)
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	AREA	FIRMA
Elaboró	LIZETH ALEJANDRA MORA LOPEZ	TALENTO HUMANO	
Reviso	LUIS ANTONIO LIMA GARCIA	TALENTO HUMANO	
Aprobó	GINA ELIZABETH RAMIREZ BEDOYA	SUBDIRECTORA CIENTIFICA (E)	
Declaramos que revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto presentamos para la firma			

HOSPITAL MEISSEN	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código: F-ADM-C-006
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 2262
		Versión: 1

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-2283 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES ASISTENCIALES Y/O DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
c.c. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. En consecuencia hemos decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes clausulas: PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad, eficiencia, eficacia y a cumplir las siguientes actividades:1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas 2) Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 3) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 5) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 7) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8) Portar el carné de identificación de contratista. 9) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 10) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 12) En caso de presentarse pérdida o daño del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 15) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 16) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 17) Dar cumplimiento a la política de humanización. 18) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO

CÓDIGO: 712

Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($5.586.000).pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 6565 de 2014, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 1 de mayo de 2014 hasta 30 de julio de 2014. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y de caducidad y sometimiento a las leyes nacionales de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplándo como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO DOS: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. PARÁGRAFO UNO: En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas o declaratoria de incumplimiento contenidas en el presente documento, de conformidad con el estatuto y manual de contratación de la entidad se iniciará el procedimiento establecido en el Art 86 de la Ley 1474 de 2011 con plena aplicación del derecho al debido proceso, (artículo 29 de C.P). DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura y/o honorarios que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente de conformidad con lo establecido en el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993.ley 489 de 1998, el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1474 de 2011, el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto-ley 1298 de 1994, Resolución 5185 de 2013 del Ministerio de salud y protección social, el artículo 23 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, , los estatutos del hospital y el estatuto y manual de contratación de la entidad. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de

CÓDIGO: 712

llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos contemplados en la ley, Sin perjuicio que EL HOSPITAL acuda ante el juez competente para dirimir las controversias surgidas en el contrato. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para su legalización y ejecución se debe expedir el Certificado de Registro Presupuestal correspondiente y EL CONTRATISTA deberá constituir las pólizas exigidas, las cuales deben ser aprobadas por la oficina jurídica y de contratación (Sello de revisado), acreditar la afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley y las demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los cóstos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el treinta (30) de abril 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de

Elaboró: Diterangel Vargas García

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **1212** DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre nosotros a saber, por una parte LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.359.617 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 1212, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 10 de Octubre de 2012 inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de SEISCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($620.667) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **16875** vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Juan Moreno
Aprobó: Subdirección Científica

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
HOSPITAL MEISSEN	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 1 Abril / 2014 Fecha de Finalización: 30 Abril 2014 PLAZO DE EJECUCIÓN:
CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz		PERIODO DEL INFORME: Abril

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Uto y Gto Piso.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073. CODIGO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Sch... FIRMA:	APROBO: (Subdirector) NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ABL

712

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código:
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1): ☐ Ambulatorios ☐ Hospitalarios ☐ Administrativo ☐ Apoyo sub-científica	NUMERO DE CONTRATO (2):	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 1 MAR 16
CONTRATISTA (3): Mao G. Cortez		Fecha de Finalización: 31 MAR 16
		PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 días 31 Dos
		PERIODO DEL INFORME (4): MES

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Personales al Hospital Meissen II Nivel de atención en la ejecución de actividades como terapeuta física

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): U. Y. G. P. SOL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
D	D	M	M	M	M	N	-	-	M	M	M	M	M	M	D	D	M	M	M	M	N	N	-	M	M	M	M	D	D	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad debera informarse antes de 24 Horas y tener el Visto bueno del Subdirector

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 55196093 CONTRO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO:	NOMBRE: Claudia P. Echeverry	APROBO:	NOMBRE:
	FIRMA: Claudia Echeverry		FIRMA:

Las casillas de salud y pensión y póliza deberá ser alimentada por la Subdirección

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

712 433

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Febrero/14 Fecha de Finalización: 28 Febrero/14
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas S.		PLAZO DE EJECUCIÓN: Mes de Febrero
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.		PERIODO DEL INFORME: Febrero.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M/T	M/T	M	M	M	M	M		M/T	M	M	M	M	M	M/T		M	M	M	M	M	-	-	M	M	N	M	M	-	-	

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Compléto D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073. CODIGO (15): 0712 FECHA (16): 5 Marzo/14	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: Claudio Echeverri FIRMA:	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/ó Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ		CC 55.156.073
DIRECCIÓN	CALLE 60 SUR No:18K-13	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO 3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.		NIT 800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
21 / 02 / 2014	01 / 02 / 2014	06 / 10 / 2014	01 / 02 / 2014	06 / 10 / 2014

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
GERMAN OCHOA TORO	91978	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACIDN DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL				
	ERRORES U OMISIONES	$ 50,000,000.00		
		$ 50,000,000.00		

DEDUCIBLES: " 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO:

OBJETO DEL SEGURO: CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PRDFESIONAL EN QUE INCURRA EL PROPESIONAL DE LA SALUD CARDENAS SAENZ C.C.55.156.073 COMD TERAPEUTA RESPIRATORIO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS COMO CONSECUENCIA DE UN SERVICIOS MEDICO QUE PUEDAN PRESENTARSE EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.0-882 DE 2014 CELEBRADO CON EL HOSPITAL DE MEISEN II NIVEL ESE

BASE DE COBERTURA: SINIESTRDS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL QUE SEA IMPUTABLE AL ASEGURADO POR ACTOS U OMISIONES COMETIDOS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL MEDICA, PARAMEDICO, MEDICO AUXILIAR, ENFERMERAS, AL SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION DEL ASEGURADO.

AMPAROS:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA DERIVADA DE LA POSESION Y EL USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS CON FINES DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICOS, EN CUANTO DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTEN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MEDICA.

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ ********50,000,000.00	PRIMA:	$ **********50,000.00
PLAN DE PAGO:	CONTADO	IVA:	$ **********8,000.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********58,000.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERA A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 45A NO. 102 A - 34, TELÉFONO 6108441 - BOGOTA, D.C.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021167(8020)1100660696610 2(3900)000000058000(96)20140318

REFERENCIA PAGO: 1100660696610-2

33-03-1010087 25

FIRMA AUTORIZADA

DLG091978A

CLIENTE

TOMADOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA - NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO - RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PLD) POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIA DE ESTE SEGURO.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZAS CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.
GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE LA
POLIZA EN EL AGREGADO VIGENCIA.
-
EXCLUSIONES:
1DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O A LA TERAPEUTICA. EN CASO DE LA CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SOLAMENTE SE OTORGA EN LOS CASOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y DE CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.
2DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA Y/O TRATAMIENTOS CON FINES DE EMBELLECIMIENTO.
3DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTAN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
4RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHOLICAS O NARCOTICAS.
5RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O CIENTIFICAS Y QUE POR EL EJERCICIO DE ESA ACTIVIDAD SE ENCUENTRAN EXPUESTAS A LOS RIESGOS DE RAYOS O RADIACIONES PROVENIENTES DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA POLIZA Y A RIESGOS DE INFECCION O CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.
6RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES.
7RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE TIENEN UNA RELACION LABORAL CON EL ASEGURADO, CUANDO PRESENTAN TALES RECLAMACIONES A CONSECUENCIA DE UN SERVICIO PRESTADO.
8DAÑOS (DERIVADOS DE ACCIONES, OMISIONES O ERRORES, QUE TENGAN SU ORIGEN EN LA EXTRACCION, TRANSFUSION Y/O CONSERVACION DE SANGRE O PLASMA SANGUINEO Y AQUELLAS ACTIVIDADES NEGLIGENTES QUE TENGAN COMO CONSECUENCIA LA ADQUISICION, TRANSMISION O CONTAGIO DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)
9RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA, VIRUS DEL TIPO VIH, HEPATITIS B.
10RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACION DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACION.
11RECLAMACIONES DERIVADAS DE DAÑOS O PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO PERSONAL O MATERIAL, CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE, PERJUICIOS DERIVADOS DE TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISION DE DICTAMENES PERICIALES, VIOLACION DE SECRETO PROFESIONAL.
12EN EL CASO DE ODONTOLOGOS Y ORTODONCISTAS, RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACION DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA ANESTESIA NO FUE LLEVADA A CABO EN UNA CLINICA O UN HOSPITAL ACREDITADO PARA DICHO FIN.
13RECLAMACIONES POR ACTOS MEDICOS QUE SE EFECTUEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES, CAMBIOS, EXPERIMENTOS, MANIPULACIONES GENETICAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE.
14RECLAMACIONES POR DAÑOS GENETICOS
15RECLAMACIONES POR ORGANISMOS PATOGENICOS (MOHO U HONGOS O SUS ESPORAS, BACTERIAS, ALGAS, MICOTOXINAS Y CUALQUIER OTRO PRODUCTO METABOLICO, ENZIMAS O PROTEINAS SEGREGADAS POR LAS ANTERIORES, BIEN SEA TOXICAS O NO.)
16PERDIDAS PATRIMONIALES PURAS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADAS A PERDIDAS DE UTILIDADES, PERDIDAS DE RENTAS O LUCRO CESANTE, QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESION CORPORAL O UN DAÑO A LA PROPIEDAD AMPARADO POR ESTA POLIZA.
17RECLAMACIONES POR DAÑOS MORALES
18RECLAMACIONES POR ENFERMEDADES PROFESIONALES
19RECLAMACIONES POR TODA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCION MEDICA.
-
GARANTIAS:
MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES LOS EQUIPOS UTILIZADOS INCLUYENDO LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO LAS ESTIPULACIONES DE LOS FABRICANTES.
EJERCER UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES, INCLUYENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD.
TERMINOS Y CONDICIONES SUJETO A CONFIRMACION ESCRITA POR EL ASEGURADO QUE NO TIENEN CONOCIMIENTO DE RECLAMO ALGUNO EN LOS ULTIMOS TRES AÑOS, DE RECLAMOS PENDIENTES, DE CUALQUIER ACTIVIDAD INCLUYENDO PETICION Y/O SECUESTRO DE HISTORIAS CLINICAS O DE CIRCUNSTANCIA ALGUNA QUE PUDIESE DAR SURGIMIENTO A UN RECLAMO O DEMANDA EN EL FUTURO.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CONDICIONES GENERALES

1.AMPAROS

SEGUROS DEL ESTADO S. A. EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES QUE HA HECHO EL TOMADOR Y ASEGURADO, QUE SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO Y HACEN PARTE DEL MISMO, OTORGA AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y PERSONAL ADSCRITO DENTRO DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, QUE APARECEN DESCRITOS EN LA CARATULA DE LA POLIZA Y SUS ANEXOS, Y TIENE POR OBJETO INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO A LOS PACIENTES USUARIOS O SUS CAUSAHABIENTES CON MOTIVO DE DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY Y DENTRO DEL MARCO GENERAL DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA, SEGUN NORMAS Y JURISPRUDENCIA COLOMBIANAS, Y POR CONSIGUIENTE LA VICTIMA SE CONSTITUYE EN BENEFICIARIO DEL SEGURO SIN PERJUICIO DE LOS DERECHOS QUE SE RECONOZCAN AL ASEGURADO.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCERDS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
EL ALCANCE GENERAL DE LA COBERTURA ESTA DELIMITADO POR LOS SIGUIENTES AMPAROS, QUE APARECEN DEFINIDOS EN LA CLAUSULA 3 DEFINICION DE AMPAROS Y POR LAS EXCLUSIONES DE AMPAROS PREVISTAS EN LA CLAUSULA 2 EXCLUSIONES.

A. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.
B. SUMINISTRO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS.
C. USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS.
D. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
E. GASTOS DE DEFENSA.

2 EXCLUSIDNES

ESTA PDLIZA NO CUBRE BAJO NINGUNO DE LOS AMPARDS, LAS LESIONES O DAÑOS PERSONALES, MATERIALES NI NINGUN OTRO PERJUICIO DERIVADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS:

A. DAÑOS O PERJUICIOS DERIVADOS DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO D TERAPIA.

B. DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTAN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTAN CDN LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTCRIDAD COMPETENTE.

C. RECLAMACIONES CONTRA EL ASEGURADO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS O ATENCION POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACION LABORAL CON EL ASEGURADO. SALVO QUE SE PACTE EXPRESAMENTE.

D. RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHOLICAS O NARCOTICAS.

E. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.

F. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PRDCREACION.

G. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTDS INNECESARIOS, EMISION DE DICTAMENES PERICIALES, VIOLACION DEL SECRETO PRDFESIONAL Y TDDOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE ND SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESION O DAÑD CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE.

H. RECLAMACIONES POR DAÑOS GENETICOS.

I. RECLAMACIDNES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA O CON EL VIRUS TIPO VIH.

J. DAÑDS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIDNALES D CIENTIFICAS EN LDS PREDIOS DDNDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y QUE COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RAYOS O RADIACIDNES DERIVADAS DE APARATDS Y MATERIALES AMPARADDS EN LA POLIZA Y A RIESGOS DE INFECCIDN O CDNTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.

K. RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

L. RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACION DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA EN UNA CLINICA/HOSPITAL ACREDITADOS PARA ESTE FIN.

LL. RECLAMACIDNES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS O FALLOS DE TUTELA, DONDE NO SE DECLARE QUE EL ASEGURADO ES CIVILMENTE RESPONSABLE Y NO SE FIJE CLARAMENTE LA CUANTIA DE LA INDEMNIZACION.

M DAÑOS POR DRDGAS O MEDICAMENTOS QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.

N. DAÑOS O LESIONES DERIVADOS DE LA UTILIZACIN DE EQUIPDS, APARATOS Y MATERIALES DE MEDICINA NUCLEAR, RAYOS X, SCANNER, RADIACIN POR ISTOPOS, RADIOGRAFIAS O RADIOTERAPIAS, SALVO PACTO EXPRESO EN CONTRARIO, DE ACUERDD CON LO CDNTEMPLADO EN EL LITERAL C. DE LA CLAUSULA 3. DEFINICIN DE AMPAROS.

3. DEFINICIDN DE AMPAROS:

A. RESPDNSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPDNSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA COMO CONSECUENCIA DE UN SERVICIO MEDICO, QUIRURGICO, DENTAL, DE ENFERMERIA, LABORATORIO, O ASIMILADOS, QUE SE HAYAN PRESTADO DENTRO DE LOS PREDIOS DESIGNADOS Y ASEGURADOS EN LA POLIZA.

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2186977

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
ESTA COBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADD COMO CONSECUENCIA DE LAS ACCIONES Y OMISIDNES PROFESIONALES COMETIDAS POR EL PERSDNAL MEDICO, PARAMEDICO, FARMACEUTA, LABORATORISTA, DE ENFERMERIA Y/O ASIMILADOS QUE ESTEN VINCULADOS LABORALMENTE CON EL ASEGURADD O AUTORIZADOS PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES.

B.SUMINISTRO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS.

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL COMO CONSECUENCIA DE LOS DAÑOS CAUSADOS POR EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTD Y ESTEN DIRECTAMENTE REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

ND OBSTANTE LO ANTERIOR, SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS DEL FABRICANTE.

C. USO DE EQUIPOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESION O USO DE EQUIPOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS CON FINES DE DIAGNOSTICO O TERAPIA, SIEMPRE Y CUANDO ESTEN RECDNOCIDOS PDR LA CIENCIA MEDICA.

PARAGRAFO DE RIESGOS ESPECIALES: PARA LOS SIGUIENTES EQUIPDS SE REQUIERE ACUERDO EXPRESO MEDIANTE ANEXO:

1. EQUIPDS DE RADIOGRAFIA CON FINES DE DIAGNOSTICO.
2. EQUIPDS DE RAYOS X.
3. EQUIPOS DE TOMDGRAFIA POR ORDENADOR (SCANNER)
4. EQUIPOS DE RADIACION POR ISOTOPOS
5. EQUIPOS DE GENERACION DE RAYOS LASSER.
6. EQUIPDS DE MEDICINA NUCLEAR, INCLUYENDO LAS MATERIAS RADIOACTIVAS NECESARIAS PARA SU FUNCIONAMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO ESTOS EQUIPOS Y MATERIALES NO TENGAN CONTRATADO UN SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS NUCLEARES PREVISTO POR LA LEY.

LA INCLUSION DE LDS EQUIPOS DESCRITOS ANTERIORMENTE, SOLO ES VALIDA SI SE ADHIERE A LA PRESENTE POLIZA LA DESCRIPCION E IDENTIFICACION DEL EQUIPO, ASI COMO EL COMPROMISO DEL ASEGURADO PARA OBLIGARSE A MANTENERLOS EN PERFECTAS CONDICIDNES Y EFECTUAR PERIODICAMENTE EL MANTENIMIENTO ESPECIFICADO POR EL FABRICANTE.

EL ASEGURADO SE COMPROMETE A MANTENER UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES Y A ADOPTAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SEAN NECESARIAS.

D. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR LOS DAÑOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, PDSESION, USO DE LOS PREDIOS EN DONDE SE DESARROLLA SU ACTIVIDAD Y QUE APARECEN EN LA CARATULA DE LA POLIZA COMO PREDIOS ASEGURADOS.

E.GASTOS DE DEFENSA

ESTE AMPARO CUBRE LOS GASTOS DE DEFENSA JURIDICA EN EL PROCESO CIVIL QUE UN TERCERO O UN PACIENTE USUARIO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN POR EL ASEGURADO POR HECHOS AMPARADOS, SEGUROS DEL ESTADO SA. SOLO RECONOCERA COMO HONORARIOS PROFESIONALES, AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACION DEL DEDUCIBLE PACTADO.

4.GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

EL ASEGURADO DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO SE COMPROMETE A MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES LOS EQUIPOS ASEGURADOS, INCLUYENDO LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DE LOS FABRICANTES Y ASI MISMO SE COMPROMETE A EJERCER UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIAS, INCLUYENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD TECNICAS, SANITARIAS Y MEDICAS.

EL INCUMPLIMIENTO EN LA OBLIGACION DE MANTENIMIENTO Y CONTROL SOBRE LOS EQUIPOS Y SU MANEJO DARA LUGAR A LAS SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 1061 DEL CODIGO DE COMERCIO.

5.DEFINICIONES

5.1 SINIESTRO:

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE SEGURO, SE ENTIENDE EL SINIESTRO COMO EL HECHO DAÑOSO POR EL QUE SE LE IMPUTA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO, OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y CUYAS CONSECUENCIAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO O A SEGUROS DEL ESTADO SA. DE MANERA FEHACIENTE Y POR VIA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O DENTRO DE UN PLAZO MAXIMO DE DOS (2) AÑOS CORRIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACION DE LA MISMA.

5.2 DEDUCIBLE:

EL DEDUCIBLE ES LA SUMA A CARGO DEL ASEGURADO EN CADA SINIESTRO, SEGUN LO ESTIPULADO EN EL CUADRO DE DECLARACIONES DE ESTA POLIZA, CALCULADA YA SEA COMO PORCENTAJE O UNA SUMA FIJA DESCONTABLE DEL MONTO A INDEMNIZAR.

EL DEDUCIBLE CONVENIDO SE APLICARA A CADA RECLAMACION PRESENTADA CONTRA EL ASEGURADO, ASI COMO A LOS GASTOS DE DEFENSA QUE SE GENEREN, CON INDEPENDENCIA DE LA CAUSA O DE LA RAZON DE SU PRESENTACION, O DE LA EXISTENCIA DE UNA SENTENCIA EJECUTORIADA O NO.

6.LIMITES DE LA COBERTURA

6.1 LIMITE TEMPORAL:

LA COBERTURA DEL PRESENTE SEGURO NO AMPARA NI SE REFIERE A HECHOS POR LOS QUE SE PUEDE IMPUTAR UNA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO, OCURRIDOS ANTES DE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, AUNQUE LA RECLAMACION POR LAS CONSECUENCIAS DE TALES HECHOS SE PRESENTARE DURANTE LA VIGENCIA.

6.2 LIMITE TERRITORIAL

LA COBERTURA DEL PRESENTE SEGURO SE REFIERE UNICA Y EXCLUSIVAMENTE A ACTIVIDADES REALIZAOAS BAJO LA LEGISLACION COLOMBIANA, LLEVADAS A CAUO EN EL TERRITORIO NACIONAL Y RELACIONADAS CON RIESGOS REALIZADOS EN ESTE.

7. SUMA ASEGURADA

LAS SUMAS ASEGURADA PACTADAS EN LA CARATULA DE LA POLIZA POR CONCEPTO DE LESIONES O DAÑOS CORPORALES A BIENES DE TERCEROS CONSTITUYE LA RESPONSABILIDAD MAXIMA DE SEGUROS DEL ESTADO SA. LA CUAL NO EXCEDERA POR UN EVENTO O POR GASTOS O CUALESQUIERA OTRA CLASE DE DESEMBOLSOS QUE SE LE CAUSEN CON OCASION DEL SINIESTRO AMPARADO.

LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN LA CLAUSULA 1 Y DEFINIDOS EN LA CLAUSULA 3 TIENEN PACTADOS SUBLIMITES DENTRO DEL LIMITE GLOBAL COMBINADO Y NO AUMENTAN POR LO TANTO LA RESPONSABILIDAD DE DICHO LIMITE.

8.PAGO DE LA PRIMA

ES OBLIGACION DEL TOMAOOR O ASEGURADO DE LA POLIZA. DEBERA EFECTUARSE DENTRO DEL PLAZO PACTADO SEÑALADO COMO FECHA MAXIMA DE PAGO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O EN SUS ANEXOS, O CERTIFICADOS EXPEDIOOS CON FUNDAMENTO EN ELLA.

PARAGRAFO.- EL NO PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN ESTA POLIZA O EN SUS ANEXOS O CERTIFICADOS EXPEDIDOS CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL SEGURO.

9.- OBLIGACIONES DEL ASEGURADO Y DE LA VICTIMA EN CASO DE SINIESTRO.

A. COMUNICAR A SEGUROS DEL ESTADO SA. LA OCURRENCIA DE CUALQUIER HECHO QUE PUEDA DAR LUGAR AL PAGO DE INDEMNIZACION BAJO ESTA POLIZA, DENTRO DEL TERMINO LEGAL DE TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER TAL CIRCUNSTANCIA.

B. CUANDO OCURRA UN SINIESTRO CUBIERTO POR ESTA POLIZA, EL ASEGURADO Y LA VICTIMA TIENEN LA OBLIGACION DE EMPLEAR LOS MEDIOS DE QUE DISPONGA PARA IMPEDIR SU PROGRESO.

C. ACOMPAÑAR LAS PRUEBAS LEGALES, MEDICAS E HISTORIAS CLINICAS, Y HACER CONOCER A SEGUROS DEL ESTADO SA. TODOS LOS DETALLES Y HECHOS, QUE ACREDITEN PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL O LOS ASEGURADOS, LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS, ASI COMO LA RELACION DE CAUSALIDAD CON LA PRESTACION DEL SERVICIO. LOS LIBROS, RECIBOS, FACTURAS Y DOCUMENTOS O INFORMACION PERTINENTE EN RELACION CON LA PERDIDA Y SUS CAUSAS QUE HAGAN RELACION A LA RESPONSABILIDAD DE SEGUROS DEL ESTADO SA. Y AL VALOR DE LA INDEMNIZACION O CUANTIA DE LA PERDIDA.

D. SI EL ASEGURADO O LA VICTIMA INCUMPLIEREN LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDEN EN CASO DE SINIESTRO, SEGUROS DEL ESTADO SA. PODRA DEDUCIR DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.

10. DERECHOS DE SEGUROS DEL ESTADO EN CASO DE SINIESTRO

CUANDO OCURRA UN SINIESTRO, CUBIERTO POR LA PRESENTE POLIZA, SEGUROS DEL ESTADO S.A. PODRA:

A. PENETRAR EN LOS EDIFICIOS, LOCALES O SITIOS EN QUE OCURRIO EL SINIESTRO.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
B. COLABORAR CON EL ASEGURADO PARA EVALUAR MEDICAMENTE Y ECONOMICAMENTE LOS DAÑOS CORPORALES SUFRIDOS Y PARA DETERMINAR LA CAUSA Y SECUELAS DE LOS MISMOS, PARA LO CUAL SEGUROS DEL ESTADO SA. SE RESERVA EL DERECHO DE EXAMINAR A LA VICTIMA Y DE INGRESAR A LOS PREDIOS ASEGURADOS, EXAMINAR LOS LIBROS Y DEMAS DOCUMENTOS DEL ASEGURADO E HISTORIAS CLINICAS RELACIONADAS CON EL RECLAMO.

C. LAS FACULTADES CONFERIDAS A SEGUROS DEL ESTADO SA. POR ESTA CONDICION PODRAN SER EJERCIDAS POR ELLA EN CUALQUIER MOMENTO, MIENTRAS EL ASEGURADO O LA VICTIMA NO LE AVISEN POR ESCRITO QUE RENUNCIA A TODA RECLAMACION O EN EL CASO DE QUE YA SE HUBIERE PRESENTADO, MIENTRAS NO HAYA SIDO RETIRADA.

EL SIMPLE EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS A SEGUROS DEL ESTADO SA. POR LA PRESENTE CONDICION, NO SIGNIFICARA FORZOSAMENTE QUE CONTRAE OBLIGACION PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACION, NI QUE TAMPOCO DISMINUIRA SUS DERECHOS EMANADOS DE LAS CONDICIONES DE ESTA POLIZA O DE LOS QUE LA LEY LE CONFIERE.

11.PAGO DE LA INDEMNIZACION

SEGUROS DEL ESTADO SA. PAGARA LA INDEMNIZACION DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE EL ASEGURADO O LOS BENEFICIARIOS ACREDITEN LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA PERDIDA.

12.SEGUROS COEXISTENTES.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SOBRE LOS BIENES QUE ESTA POLIZA ASEGURA Y PARA CUBRIR LOS MISMOS EVENTOS, NO EXISTEN OTROS SEGUROS COEXISTENTES CON OTRA U OTRAS COMPAÑIAS DE SEGUROS. EN CASO DE QUE SE TOMEN OTROS SEGUROS, EL ASEGURADO QUEDA EN LA OBLIGACION DE NOTIFICAR TAL HECHO POR ESCRITO A SEGUROS DEL ESTADO SA, DENTRO DEL TERMINO DE DIEZ (10) DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE TOMEN TALES SEGUROS COEXISTENTES.

LA INOBSERVANCIA DE LAS ANTERIORES OBLIGACIONES ACARREARA LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR LA LEY.

13.PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION

EL ASEGURADO O LOS BENEFICIARIOS QUEDARAN PRIVADOS DE TODO DERECHO PROCEDENTE DE LA PRESENTE POLIZA, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

A. CUANDO EN APOYO DE CUALQUIER RECLAMACION, SE HAGAN O UTILICEN DECLARACIONES FALSAS O SE EMPLEEN MEDIOS O DOCUMENTOS ENGAÑOSOS O DOLOSOS O CUANDO DE CUALQUIER OTRA MANERA LA RECLAMACION SEA FRAUDULENTA.

B. CUANDO AL NOTIFICAR EL SINIESTRO, OMITA EN FORMA MALICIOSA INFORMAR A SEGUROS DEL ESTADO SA. LOS SEGUROS COEXISTENTES.

C. CUANDO EL ASEGURADO RENUNCIE A SUS DERECHOS CONTRA LAS PERSONA RESPONSABLES DEL SINIESTRO.

14. RETICENCIA, ERRORES E INEXACTITUDES

EL TOMADOR O EL ASEGURADO ESTAN OBLIGADOS A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINAN EL ESTADO DEL RIESGO Y SU AGRAVACION. LA RETICENCIA O INEXACTITUD SOBRE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONOCIDOS POR SEGUROS DEL ESTADO SA, LA HUBIERAN RETRAIDO DE CELEBRAR EL SEGURO, DARA LUGAR A LA APLICACION DE LAS SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 1058 DEL CODIGO DE COMERCIO.

15.MODIFICACION AL ESTADO DEL RIESGO

EL ASEGURADO O EL TOMADOR, SEGUN EL CASO, ESTAN OBLIGADOS A MANTENER EL ESTADO DEL RIESGO. EN TAL VIRTUD, UNO U OTRO DEBERAN NOTIFICAR POR ESCRITO A SEGUROS DEL ESTADO SA. LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACION DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN AGRAVACION DEL RIESGO O VARIACION DE SU IDENTIDAD LOCAL.

LA NOTIFICACION SE HARA CON ANTELACION NO MENOR DE DIEZ (10) DIAS A LA FECHA DE LA MODIFICACION DEL RIESGO SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO O DEL TOMADOR. SI LE ES EXTRAÑA, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGA CONOCIMIENTO DE ELLA, CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DIAS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACION.

NOTIFICADA LA MODIFICACION DEL RIESGO EN LOS TERMINOS CONSIGNADOS EN EL INCISO ANTERIOR, EL ASEGURADOR PODRA REVOCAR EL CONTRATO O EXIGIR EL REAJUSTE A QUE HAYA LUGAR EN EL VALOR DE LA PRIMA.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101008725	0

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			CC	55.156.073
DIRECCION	CALLE 60 SUR No.18K-13	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3002703078
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.			NIT	800.220.011-7
DIRECCION	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	5687738
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO 1

RIESGO 1: ... Continuación ...
LA FALTA DE NOTIFICACIDN OPORTUNA PRODUCE LA TERMINACION DEL CONTRATO. PERO SOLO LA MALA FE DEL ASEGURADO O DEL TONADDR DARA DERECHO AL ASEGURADOR A RETENER LA PRIMA NO DEVENGADA.

16.SUBROGACION.

AL INDEMNIZAR UN SINIESTRO, SEGUROS DEL ESTADO SA, SE SUEROGA, POR EL MINISTERIO DE LA LEY Y HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN LOS DERECHOS DEL ASEGURADD CONTRA LAS PERSONAS NO ASEGURADAS RESPDNSABLES DEL SINIESTRO.

EL ASEGURADO A PETICION DE SEGUROS DEL ESTADO SA, DEBERA HACER TODO LO QUE ESTE A SU ALCANCE PARA PERMITIR EL EJERCICID DEL DERECHO DERIVACO DE LA SUBROGACION. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION DARA LUGAR A LA PERDIDA DEL DERECHO AL PAGO DE LA INDEMNIZACION, SI SU CONDUCTA PROVIENE DE MALA FE.

17. REVOCACION

LA POLIZA PODRA SER REVOCADA EN LOS SIGUIENTES CASOS:

A. CUANDO EL ASEGURADO SOLICITE POR ESCRITO LA REVOCACION A SEGUROS DEL ESTADD SA, EN CUYO CASO COBRARA LA PRIMA A PRORRATA PARA EL TIEMPO EN QUE EL SEGURO HA ESTADO VIGENTE, MAS UN RECARGO DEL 10% DE LA DIFERENCIA ENTRE DICHA PRIMA Y LA ANUAL.

B. DIEZ (10) DIAS DESPUES QUE EL ASEGURADO RECIBA AVISO ESCRITO DE SEGUROS DEL ESTADO SA, NOTIFICANDO SU VOLUNTAD DE REVOCAR EL SEGURO, EN ESTE CASD, SEGUROS DEL ESTADO SA, DEVOLVERA AL ASEGURADO LA PRIMA NO DEVENGADA, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

18.RENOVACION

LA POLIZA PODRA SER RENOVADA POR PERIODOS ANUALES CONTADOS DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICION, POR ACUBRDO ENTRE LAS PARTES. SIN EMBARGO LA POLIZA SERA RENOVADA AUTOMATICAMENTE SI DENTRD DEL MES ANTERIOR A LA FECHA DE TERMINACION NINGUNA DE LAS PARTES NOTIFICA A LA OTRA SU DESEO DE NO RENOVAR Y EN CONSECUENCIA LA RENOVACIDN ENTRARA EN VIGENCIA, SIEMPRE QUE SE PAGUE LA PRIMA EN LA FECHA PACTADA EN LA POLIZA O SUS ANEXOS

19.NOTIFICACIDNES

EN CUALQUIER DECLARACION QUE DEBAN HACERSE LAS PARTES PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SERA PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACION, LA CONSTANCIA DEL ENVIO DEL AVISO ESCRITO POR CORREO RECOMENDADO O CERTIFICADO DIRIGIDD A LA ULTIMA DIRECCIDN CONDCIDA DE LA OTRA PARTE.

TAMBIEN SERA PRUEBA SUFICIENTE DE QUE LA NOTIFICACION HA SIDO FORMALIZADA, LA CONSTANCIA DEL RECIBIDO CON LA FIRMA RESPECTIVA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DE LA PARTE DESTINATARIA.

20. NULIDAD Y TERMINACION

ADICIONALES A LAS CAUSALES ESTABLECIDAS EN LA LEY, ESTE SEGURO SE TERMINARA AUTOMATICAMENTE EN EL MDMENTD EN QUE EL ASEGURADO SEA LEGALMENTE INHABILITADD PARA EL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD.

EN CASO DE QUE LA INHABILIDAD SE REFIERE A UNA O VARIAS PERSONAS VINCULADAS LABORALMENTE O AUTORIZADAS PARA TRABAJAR EN LAS INSTALACIDNES DEL ASEGURADO, EL SEGURO TERMINARA AUTONATICAMENTE PARA ESTAS PERSONAS, LAS CUALES SE CONSIDERARAN EXLUIDAS DE LA COBERTURA.

21.DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO, SE FIJA COMO DOMICILIO DE SEGUROS DEL ESTADO S.A, LA CIUDAD DE BOGOTA. D.C

Cod: 0712.5.24

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1510 DE 2013

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-44-101096459	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
21	02	2014	01	02	2014	00:00	05	12	2014	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073	CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.	800.220.011-7	CLL 60 G SUR N0 18 - 18	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7655965

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A-REDIS 15-08-13, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS CONVENIDOS SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES 0-882 DE 2014 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES:EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL HOSPITAL A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL AREA DE TERAPIAA RESPIRATORIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2014	05/12/2014	$558,600.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/02/2014	05/12/2014	$1,675,800.00

Garantía Única de Cumplimiento
Decreto 1510 de 2013

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******40,000.00	$ *******7,000.00	$ *******7,520.00	$ **********54,520.00	$ ********2,234,400.00	/ /

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCIDN COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GERMAN OCHOA TORO	91978	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURDS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 45A No. 102 A - 34 - Telefono: 6108441 - BOGOTA, D.C.

(415)77D9996021167(8020)110066069660093900)000000054520(96)20150201

REFERENCIA PAGO: 1100660696600-9

33-44-101096459

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF091978A

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-48 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE.

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.359.617** expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud. con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad y eficiencia. a cumplir las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahlnl y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo.TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad. calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 14) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 15) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 16) Dar cumplimiento a la política de humanización. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($1.675.800).pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL DE ATENCIÓN ESE	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código: F-ADM-C-006
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 2429
		Versión: 1

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-882 de 2014

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades asistenciales teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad y eficiencia, a cumplir las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahlnl y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos, usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberá responder por ellos cuando sea su responsabilidad. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 14) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 15) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. 16) Dar cumplimiento a la política de humanización. 17) Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 18) Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico, así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión ambiental. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente

CÓDIGO: 712

contrato se fija en la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($5.586.000).pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal del año en curso, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 4082 de 2014, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA – SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 1 de febrero de 2014 hasta 30 de abril de 2014. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al treinta (30%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas y garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: : La liquidación del presente contrato no será obligatoria. Sin embargo, se podrá liquidar bilateralmente o unilateralmente. DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 3 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, éstas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la normatividad vigente. VIGÉSIMA SEGUNDA –

HOSPITAL MEISSEN	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código: F-ADM-C-006
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 3 de 2429
		Versión: 1

CÓDIGO: 712

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO. LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el treinta y uno (31) de enero 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboro: Diferangel Vargas García

712.

44

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Enero/14 Fecha de Finalización: 31 Enero/14 PLAZO DE EJECUCION: 31 Dias PERIODO DEL INFORME: Enero

CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas Saenz

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratoria de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																											1								
ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)																																		
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Cext y Sto Sur

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M						M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: "Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073. CODIGO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: Claudia P. Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

22/01/14

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
HOSPITAL MEISSEN	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Enero/14 Fecha de Finalización: 31 Enero/14 PLAZO DE EJECUCION: 31 Dias PERIODO DEL INFORME: Enero
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas Saenz		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Cext y Hosur

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M						M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 1.55.156.073 CODIGO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia P. Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

22/12/14

la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2014, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 77 de 2014, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZD: Este contrato tendrá una duración del 4 de enero de 2014 hasta 31 de enero de 2014. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al treinta (30%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: *Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior a la mínima cuantía prevista para el hospital en su manual de Contratación. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial cuando la cuantía sea inferior a 45 SMMLV.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas y garantías establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: De conformidad con el decreto 19 de 2012 artículo 217 "(...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión." DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 3 del acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado, VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su

CÓDIGO: 712

inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la normatividad vigente. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA a panir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el tres (03) de enero 2014.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García

Revisó y Aprobó: Oficina Jurídica y de Contratación

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°. O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **MIGUEL ANTONIO ROMERO BOHORQUEZ** , mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.223.368 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Gerente (e) y Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, nombrado en encargo mediante Resolución 01587 del veintiséis (26) de Diciembre de 2013, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Subdirector Científico del hospital, en calidad de supervisor del contrato, a solicitud del coordinador de cada servicio asistencial determina y justifica la necesidad de adicionar en valor al presente contrato teniendo en cuenta que el Hospital, como Empresa Social del Estado, tiene como obligación, brindar servicios integrales en salud de mediana y alta complejidad, teniendo como fundamento la oportuna prestación del servicio, por tal motivo, requiere que el funcionario vinculado con anterioridad al hospital continúe cumpliendo con el presente contrato 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. **PRIMERA**.- PRORROGAR el plazo de ejecución del contrato **No. O-5284** hasta el 03 de enero de 2014 **SEGUNDA** - Adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.159.667)**. **TERCERA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **20714** de 2013. **CUARTA**: El contratista deberá acreditar ante la oficina de contratación del hospital las garantías exigidas y la constancia de los pagos de las cargas impositivas a las que haya lugar. **QUINTA**- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el treinta (30) de diciembre de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

MIGUEL ANTONIO ROMERO BOHORQUEZ.
Gerente (e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 1715607

Elaboro Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **01 de Enero de 2014** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.233.093)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 19364** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el cinco (05) de Diciembre de 2013 de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 52 [illegible]

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **05 de Diciembre de 2013** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los treinta y un (31) días del mes de Octubre de 2013 de Dos Mil Trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

712 45

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo: Ambulatorios: Estratégico X Hospitalarios Apoyo: Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Octubre 13.
CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz		Fecha de Finalización: 31 Oct 13.
		PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 Dias
		PERIODO DEL INFORME: Octubre 13.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	1

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M			M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	M	M/T		M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Compléto D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota (13): Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13): María Esther Cardenas S	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073
	CODIGO (15): 0712
	FECHA (16): 06 NOV/13

REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia P. Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
	FIRMA: Claudia Echeverry		FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

453

Cod: 712.

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
HOSPITAL MEISSEN	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1): Administrativo / Ambulatorios / Hospitalarios / Apoyo / Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO (2):

PERIODO DEL CONTRATO:
Fecha de Inicio: 1 Sep.
Fecha de Finalización: 30-Sep.

CONTRATISTA (3): MARIA ESTHER CARDENAS.

PLAZO DE EJECUCION: 30 días

PERIODO DEL INFORME: 1 mes - septiembre

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales de terapia Respiratoria al Hospital de Meissen II Nivel.

OBLIGACIONES (5)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)																																			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			

PRODUCTOS (9)

CUALES? (11)

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): SEXTO PISO.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
TD	TM	TM	TM	M	M	TD	TD	M	M	M	M	M	-	-	TM	TM	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	TD	TD	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde.

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato.

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14):
CODIGO (15):
FECHA (16):

REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia P. Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES. 2012	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

254

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Subdirector Científico del hospital, en calidad de supervisor del contrato, a solicitud del coordinador de cada servicio asistencial determina y justifica la necesidad de adicionar en valor al presente contrato teniendo en cuenta que el Hospital, como Empresa Social del Estado, tiene como obligación, brindar servicios integrales en salud de mediana y alta complejidad, teniendo como fundamento la oportuna prestación del servicio, por tal motivo, requiere que el funcionario vinculado con anterioridad al hospital continúe cumpliendo con el presente contrato 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($1.489.600). SEGUNDA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **17644** de 2013. **TERCERA**: El contratista deberá acreditar ante la oficina de contratación del hospital las garantías exigidas y la constancia de los pagos de las cargas impositivas a las que haya lugar. **CUARTA**- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el treinta y uno (31) de octubre de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55.156.073

Elaboro Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4421** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4421, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **02 de septiembre de 2013** inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($124.133)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 13532** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de agosto de 2013 de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboro: Diterángel Vargas
Revisó: Carol Osorio

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-5284 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad y eficiencia, a cumplir las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 14) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. 15) Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del sistema de Garantía de la calidad. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($1.799.933)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las

actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **14591** de **2013**, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **3 de septiembre de 2013** hasta **31** de Septiembre de **2013**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: *Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directo de personal administrativo y asistencial cuando la cuantía sea inferior a 45 SMMLV.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes

CÓDIGO: 712

notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el tres (03) de septiembre 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García

Reviso Carol Osorio

459

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1):
- [ ] Administrativo
- [ ] Ambulatorios — [ ] Hospitalarios
- [X] Apoyo — [ ] Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO (2): 172

PERIODO DEL CONTRATO:
Fecha de Inicio: 01 Agosto/13.
Fecha de Finalización: 31 Agosto/13.
PLAZO DE EJECUCION: 31 días.
PERIODO DEL INFORME: Agosto.

CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital de Meissen ESE en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente.

	OBLIGACIONES (5)																																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			

INFORME (9): CUALES? (11)

PRODUCTOS (9)

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Piso

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	D	D	M	M	M	M	M	M	—	—	M	M	M	M	M	D	D	M	—	—	—	—	—	—	M	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14): 55156073.
CODIGO (15): 172
FECHA (16): 02-09/13.

REVISO: (Coordinador) — NOMBRE: — FIRMA:

APROBO: (Subdirector) — NOMBRE: — FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-4421 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad y eficiencia, a cumplir las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar. reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahlnl y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 14) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($1.489.600).pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para

con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 10473 de 2013, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 30 de julio de 2013 hasta 22 de agosto de 2013. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN. MODIFICACIÓN. TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. PARÁGRAFO UNO: *Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial cuando la cuantía sea inferior a 45 SMMLV.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia.

CÓDIGO: 712

Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el veintinueve (29) de julio 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de

Elaboró: Diterangel Vargas García

Reviso Carol Osorio

7/12 46

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1):	NUMERO DE CONTRATO (2):	PERIODO DEL CONTRATO:
[ ] Administrativo [ ] Ambulatorios [ ] Hospitalarios [X] Apoyo [ ] Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Junio/13. Fecha de Finalización: 30 Junio/13
CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas S.		PLAZO DE EJECUCIÓN:
		PERIODO DEL INFORME:

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL HOSPITAL.

	OBLIGACIONES (5)																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			

	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)	M	N																																	
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Terapia.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		M	MT	M	M	M	MT	MT	M	M	M	M	M	M	—	M	M	M	M	M	MT	MT	M	M	M	M	M			

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 55156073 CODIGO (15): FECHA (16): 07/12	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES: 2012	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E.	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código:
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 2580
		Versión: EN PRUEBA

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-3548 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el area de Terapia Respiratoria, SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA se compromete de manera independiente, bajo su propia responsabilidad y autonomía, sin subordinación o dependencia, con oportunidad y eficiencia, a cumplir las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARL) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. 14) Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud, y los protocolos y procedimientos del Hospital. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($1.675.800)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para

con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 9367 de 2013, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 2 de julio de 2013 hasta 29 de julio de 2013. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: a) POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería, auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. b) Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, la cual debe encontrarse vigente durante el plazo de ejecución del contrato. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012, es decir hasta 45 SLMMV. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – RESOLUCION DE CONFLICTOS: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en

CÓDIGO: 712

ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA a partir de la fecha de suscripción del contrato deberá allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el dos (02) de julio 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 53.156.073de Neiva

Vo Bo. Oficina jurídica y Contratación

Elaboró: Diterangel Vargas García

Reviso Carol Osorio

Anexo 467

712

ACE Seguros S.A.
Nit. 860.026.518-6
Calle 72 No. 10-51 Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

571 319-0300 PBX
571 319-0400
571 319-0408 Fax
571 319-0304
www.acelatinamerica.com

Ace seguros

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO No. 032
PÓLIZA No. 12275
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

INFORMACIÓN DEL TOMADOR			
SEGURO POR CUENTA TOMADO POR: HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL ESE		NIT:	80022011
INFORMACIÓN DEL ASEGURADO			
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	C.C.	55156073
PROFESIÓN	TERAPEUTA RESPIRATORIO		

VIGENCIA	
Fecha Inicio: Día: 22 Mes 02 Año 2013 Inicio de vigencia desde las 00:00 Horas	**Fecha Fin:** Día: 21 Mes 02 Año 2014 Terminación de Vigencia del Seguro a las 24:00 Horas

COBERTURA BÁSICA

Se cubren los daños y gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil en que incurra el asegurado en la ley y/o durante el periodo adicional de reclamaciones en caso que este último sea contratado, por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

BENEFICIARIOS:	Terceros afectados	FECHA DE RETROACTIVIDAD	1 de Febrero de 2013
LÍMITE ASEGURADO	$ 100.000.000	DEDUCIBLE	Diez por ciento (10%) de la pérdida, mínimo COP$1.000.000
PRIMA ANUAL ANTES DE IVA	$ 96.000	PRIMA ANUAL DESPUES DE IVA	$ 111.360

EXTENSIONES DE COBERTURA BÁSICA

HACIENDO PARTE DEL LÍMITE AGREGADO ANUAL DE LA PÓLIZA	SUBLIMITE
En caso de fallecimiento, incapacidad o insolvencia de cualquier persona natural considerada asegurado, la presente póliza se extenderá a cubrir los daños y/o gastos legales provenientes de una reclamación entablada contra el caudal hereditario, herederos o representante legales de tal asegurado por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales de acuerdo a las disposiciones legales y a los términos y condiciones de la presente póliza.	100%
La cobertura básica de responsabilidad civil médica, se extiende a cubrir al cónyuge de cualquier persona natural considerada asegurado, cuando este deba asumir un daño y/o gastos legales derivados de una reclamación basada en un acto médico erróneo cometido por el asegurado en la prestación de sus servicios profesionales, y que como consecuencia, se pretenda obtener indemnización del patrimonio de los cónyuges. Lo anterior de acuerdo a las disposiciones legales y a los términos y condiciones de la presente póliza.	100%
Gastos legales incurridos en una investigación iniciada contra el asegurado	100%
Gastos penales	100%
Cobertura para las cirugías reconstructivas	100%
Cobertura para empleados no profesionales	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamentos	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina	100%
Cobertura de daños extra-patrimoniales	50%

CONDICIONES ADICIONALES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

ACE

ACE Seguros S.A.
Nit. 860.026.518-6
Calle 72 No. 10-51 Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

571 319-0300 PBX
571 319-0400
571 319-0408 Fax
571 319-0304
www.acelatinamerica.com

Ace seguros

PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES: 24 MESES

Gastos de Defensa sin deducible

Responsabilidad civil extracontractual (PLO)

Mediante la contratación de este anexo, queda entendido y acordado por las partes que se cubren las reclamaciones que se produzcan durante la vigencia de la póliza por la responsabilidad civil extracontractual del asegurado derivada de los daños a bienes y terceros y/o lesiones o muerte a personas causados por hechos accidentales, súbitos, repentinos e imprevistos, imputables a él, únicamente por:

1. La posesión, el uso o el mantenimiento de los predios, en los que el asegurado desarrolla y realiza las actividades objeto de este seguro.

2. Las labores u operaciones que lleva a cabo el asegurado en desarrollo de su actividad.

3. La presente cobertura se extiende amparar los daños extrapatrimoniales, que el asegurado se vea obligado a pagar con ocasión de un siniestro cubierto bajo la misma.

Las siguientes condiciones quedan sujetas al Anexo 7 y a las condiciones establecidas en la póliza de ACE ELITE MEDICOS – SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA MEDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD, CODIGO SUPERFINANCIERA ACE ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA MEDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD CODIGO SUPERFINANCIERA 23/04/2012-1305-P-06-ACESEGP&CME0011.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

EL TOMADOR, ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO AUTORIZAN A LA COMPAÑÍA PARA QUE CON FINES ESTADÍSTICOS Y DE INFORMACIÓN ENTRE COMPAÑÍAS, ENTRE ÉSTAS Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES Y CON FINES DE ADMINISTRACIÓN DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE TERCEROS DEBIDAMENTE AUTORIZADOS, CONSULTE, ALMACENE, ADMINISTRE, TRANSFIERA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE DATOS QUE CONSIDERE NECESARIO O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA QUE SE ENCUENTRE EN EL TERRITORIO NACIONAL O FUERA DE ÉSTE, LA INFORMACIÓN DERIVADA DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS Y QUE RESULTE DE TODAS LAS OPERACIONES QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE DERIVEN DEL CONTRATO DE SEGUROS, ASÍ COMO SOBRE NOVEDADES, REFERENCIAS Y MANEJO DE LA PÓLIZA Y DEMÁS INFORMACIÓN QUE SURJA DEL PRESENTE CONTRATO EL CUAL EL TOMADOR Y/O ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DECLARAN CONOCER Y ACEPTAR EN TODAS SUS PARTES.

HE SIDO DEBIDAMENTE INFORMADO SOBRE EL ALCANCE Y LAS LIMITACIONES DE LA COBERTURA DEL SEGURO QUE HE ADQUIRIDO, CON BASE EN LOS AMPAROS Y LAS EXCLUSIONES ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES DEL CONTRATO, LAS CUALES TENGO A MI DISPOSICIÓN EN LA PÁGINA WEB WWW.ACESEGUROS.COM., EN LA CUAL, TAMBIÉN PUEDO CONSULTAR INFORMACIÓN RELEVANTE EN MATERIA DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO.

Jaime Chaves Z.

Firma Representante legal

Asegurado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

469

712

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo: Ambulatorios: Hospitalarios: Apoyo: X Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Febrero/13. Fecha de Finalización: 28 Febrero/13
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas S		PLAZO DE EJECUCION: 1 mes.
		PERIODO DEL INFORME: Febrero/13.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M							
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Hospitalario y Externa.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Compiere D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073
	CODIGO (15): 712
	FECHA (16):

REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia P. Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
	FIRMA: Claudia P. Echeverry		FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/ó Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CÓDIGO: 712

personal relacionado con el área a la cual se encuentra adscrito.13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($5.586.000)**.pagaderosen mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere el CONTRATANTE p ara con EL HOSPITAL. PARÁGRAFO UNO: Para el pago los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **1446** de **2013**, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de febrero de 2013 hasta 30 de abril de 2013**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas.y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que asume EL CONTRATISTA, se obliga a constituir, con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, la garantía única en favor de entidades estatales en este caso, HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE que ampare los siguientes riesgos CUMPLIMIENTO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis meses más. CALIDAD DEL SERVICIO: En cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato la cual permanecerá vigente por el tiempo del contrato y seis (6) meses más. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL, por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para profesionales de la salud, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para Enfermeras y Auxiliares de enfermería y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales. Esta póliza deberá tener una vigencia anual y mantenerse vigente durante todo el período del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios asistenciales prestados por el asegurado y su cobertura deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extramatrimoniales causados por el asegurado, incluyendo daño moral, daño fisiológico y daño a la vida en relación. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL con una cuantía equivalente al diez (10%) del valor total del contrato, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones la cual permanecerá vigente por el doble del tiempo del contrato, dejando en calidad de asegurados al CONTRATISTA y/o HOSPITAL con ocasión de la ejecución del contrato amparado y como beneficiarios, a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, PARÁGRAFO UNO: *Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial cuando la cuantía sea inferior a 45 SMMLV.* PARÁGRAFO DOS: En caso de que el contrato se adicione, prorrogue, suspenda o en cualquier otro evento en el que fuere necesario, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las garantías, ampliando su vigencia y/o monto, de acuerdo con las normas legales vigentes. PARAGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o

CÓDIGO: 712

parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos altemativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de diez cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha dé suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de febrero 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García
Reviso Cielo D García

712 423

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Página 1 de 2
	SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo: Ambulatorios: Hospitalarios: Apoyo: Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 1 Enero/13
		Fecha de Finalización: 31 Enero/13
CONTRATISTA (3): Hana Esther Cardenas Saenz		PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 días
		PERIODO DEL INFORME: Enero/13 (31 días)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									

	PRODUCTOS (9)
ENTREGA (10)	
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Hosp - Cext

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	N	M	TD	TD	M	N	N	M	M	—	—	M	M	M	M	M	M	TD	TD	M	M	M	M	—	—	M	N	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073
	CODIGO (15): 712
	FECHA (16):

REVISO (Coordinador)	NOMBRE:	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
	FIRMA:		FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

HOSPITAL MEISSEN	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código:
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 2382
		Versión: EN PRUEBA

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-50 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
–TERAPEUTA RESPIRATORIO–

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073** de Bogotá, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo.TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Impartir capacitación, adiestramiento,

CÓDIGO: 712

inducción e instrucción al personal relacionado con el área a la cual se encuentra adscrito.13) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.14) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL** PESOSMCTE ($ **1.862.000**).pagaderosen mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere el CONTRATANTE para con EL HOSPITAL. PARÁGRAFO UNO: Para el pago los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **1013 de 2013**, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **2 de enero de 2013** hasta **31 de enero de 2013**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños y perjuicios extracontractuales que se ocasionen durante la ejecución y cumplimiento del objeto y actividades establecidas en el contrato, se compromete a constituir a su costa y en favor de EL HOSPITAL, una póliza expedida por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Bancaria, la cual deberá amparar los siguientes riesgos: a) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – Por un valor equivalente al diez (20) por ciento del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del mismo y doce (12) meses más. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA deberá modificar esta garantía cada vez que el valor pactado inicialmente sea adicionado y/o el plazo de ejecución sea prorrogado. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo.DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a

indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de diez cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el dos (02) de Enero 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL ~~MEISSEN II NIVEL~~ ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 35.156.073de (55) Nbre 09

Elaboró: Diterangel Vargas García
Reviso Cielo D García

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E.

CONTRATO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

CÓDIGO: 712

NÚMERO : 2885 de 2012

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
–TERAPEUTA RESPIRATORIO–

CONTRATISTA : **MARIA ESTHER CARDENAS**
C.C. 55.156.073 de Bogotá

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073** de Bogotá, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades:1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Impartir capacitación, adiestramiento, inducción e instrucción al

CÓDIGO: 712

personal relacionado con el área a la cual se encuentra adscrito. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA** Y **OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA** Y **TRES** PESOS MCTE (**$1.268.643**).pagaderosen mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere el CONTRATANTE para con EL HOSPITAL. PARÁGRAFO UNO: Para el pago los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **22190** de 2012, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través de el SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **11 de diciembre de 2012** hasta **1 de enero de 2013**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños y perjuicios extracontractuales que se ocasionen durante la ejecución y cumplimiento del objeto y actividades establecidas en el contrato, se compromete a constituir a su costa y en favor de EL HOSPITAL, una póliza expedida por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Bancaria, la cual deberá amparar los siguientes riesgos: a) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – Por un valor equivalente al diez (20) por ciento del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del mismo y doce (12) meses más. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA deberá modificar esta garantía cada vez que el valor pactado inicialmente sea adicionado y/o el plazo de ejecución sea prorrogado. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo, y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo.DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a titulo de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN:La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

CONTRATO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

CÓDIGO: 712

CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estasbuscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de diez cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMA CUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el once (11) de Diciembre de 2012.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Bogotá

AEO

712

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Dic 12 Fecha de Finalización: 31 Dic 12 PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 dias
CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz		PERIODO DEL INFORME:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
INCUMPLIMIENTO (8)																										1									

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Hospitalario

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	–	–	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M/T	M	M	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato.

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 52156073 CODIGO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector) NOMBRE: FIRMA:

Los casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°. 2105** DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. 2105,** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el **10 de Diciembre de 2012** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($281.369)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 21446** vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los seis (06) días del mes de Diciembre de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Cielo García
Aprobó: Subdirección Científica

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **2105** DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre nosotros a saber, por una parte **DIANA CAROLINA GONZALEZ DIAZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.933.991 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente(e) mediante Resolución No 918 del treinta y uno (31) de Octubre de 2012, expedida por la Secretaria Distrital De Salud, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 2105, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el **6 de diciembre de 2012** inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **SEISCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($620.667)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 20158** vigencia fiscal 2012. CUARTA- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintiséis (26) días del mes de Noviembre de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

DIANA CAROLINA GONZALEZ DIAZ.
Gerente (e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Cielo García
Aprobó: Subdirección Científica

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E.

CONTRATO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

CÓDIGO: 712

NÚMERO : 2105 de 2012

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
–TERAPEUTA RESPIRATORIO–

CONTRATISTA : **MARIA ESTHER CARDENAS**
C.C. 55.156.073 de Bogotá

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos **DIANA CAROLINA GONZALEZ DIAZ,** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.933.991 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente(e) mediante Resolución No 918 del treinta y uno (31) de Octubre de 2012, expedida por la Secretaria Distrital De Salud, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073,** quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: El CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a prestar sus servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIO con oportunidad y eficiencia. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades: 1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el tumo. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Impartir capacitación, adiestramiento, inducción e instrucción al personal relacionado con el área a la cual se encuentra adscrito. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle

CÓDIGO: 712

al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES** PESOS MCTE (**$1.613.733**).pagaderosen mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere el CONTRATANTE para con EL HOSPITAL. PARÁGRAFO UNO: Para el pago los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. **19237** de 2012, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través de el SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del **1 de noviembre de 2012** hasta **26 de noviembre de 2012**. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (**06**) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato. DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños y perjuicios extracontractuales que se ocasionen durante la ejecución y cumplimiento del objeto y actividades establecidas en el contrato, se compromete a constituir a su costa y en favor de EL HOSPITAL, una póliza expedida por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Bancaria, la cual deberá amparar los siguientes riesgos: a) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – Por un valor equivalente al diez (20) por ciento del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del mismo y doce (12) meses más. PARÁGRAFO UNO: EL CONTRATISTA deberá modificar esta garantía cada vez que el valor pactado inicialmente sea adicionado y/o el plazo de ejecución sea prorrogado. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo.DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a titulo de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN:La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMA NOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar

CÓDIGO: 712

algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de diez cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula.VIGÉSIMA CUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el primero (01) de Noviembre de 2012.

EL HOSPITAL,

DIANA CAROLINA GONZALEZ DIAZ
Gerente (e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de

ELABORO DITERANGEL VARAGAS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°. 1212** DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. 1212,** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el **31 de Octubre de 2012** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($1.241.333)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 18694** vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los diez (10) días del mes de octubre de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Cielo García
Aprobó: Subdirección Científica

48

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA:
30501571 1-8

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

PÓLIZA No: 305-47-994000002903 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTÁ CALLE 17 COD. AGENCIA: 305 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	09	2012	20	09	2012

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	08/09/2012	19/01/2013	186,200.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/09/2012	19/01/2013	186,200.00

BENEFICIARIOS

NIT 800220011 - HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL CONTRATO
==========

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 1212 REFERENTE A:TERAPEUTA RESPIRATORIO . SEGÚN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.
SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA VIGENCIA DEL CONTRATO INICIA EL 13 DE AGOSTO DE 2012

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******372,400.00	$ ********16,000.00	$*****9,000.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARID

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDD

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NDTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

MMURCIA 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN CDMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

24

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS
305015712-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

PÓLIZA No: 305 - 74 - 994000000862 ANEXO: 0

AGENCIA EXP.: BOGOTÁ CALLE 17 COD. AGE: 305 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
20	09	2012		08	09	2012	23:59		19	01	2013	23:59	133	20	09	2012
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADDR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADD: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

BENEFICIARIO: TERCERDS AFECTADDS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPARDS

ASEGURADO: MARIA ESTHER CARDENAS CC : 55156073

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: DONDE SE DESARROLLE EL OBJETO DEL CONTRATO

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 186,200.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	186,200.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA DERIVADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 1212 REFERENTE A: TERAPEUTA RESPIRATORIO. SEGÚN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.
**SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
**DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO.994000002903
**BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA VIGENCIA DEL CONTRATO INICIA EL 13 DE AGOSTO DE 2012

AGENCIA OFICIAL DE SEGUROS Ltda. PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******186,200.00	$ ********25,000.00	$*********0.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARID

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA D DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

MMURCIA 0

CLIENTE

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2609 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos	0441	Fecha de Inicio: 01 octubre Fecha de Finalización: 31 octubre
CONTRATISTA (3): María Esther Cardona S.		PLAZO DE EJECUCIÓN: PERIODO DEL INFORME:

Objeto del Contrato: Prestar servicios Profesionales de Terapeuta Respiratoria al Hospital de Meissen II Nivel.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									

	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Urgencias Adultos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	N/M	M/N	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/N	M/N	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13): María Esther Cardona		NUMERO DE CEDULA (14): 55156073 CODIGO (15): 0712 FECHA (16): NOV 04/12	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSION		POLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **1212** DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre nosotros a saber, por una parte LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.359.617 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 1212, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30 de septiembre de 2012 inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($1.117.200) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **15986** vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los once (11) días del mes de septiembre de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55157607 S.

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Juan Moreno
Aprobó: Subdirección Científica

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
Hospital II Nivel E.S.E.	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo / Ambulatorios / Hospitalarios X Apoyo / Quirúrgicos	0441	Fecha de Inicio: 01 Sep 12 Fecha de Finalización: 30 Sep 12
CONTRATISTA (3):		PLAZO DE EJECUCIÓN:
		PERIODO DEL INFORME:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DECUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Vigilancia Adultos.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M/T	M/T	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M/T	M/T	-

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073. CODIGO (15): 07 12 FECHA (16): Octubre 02/12	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector) NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

49

CODIGO 712

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1212

ENTIDAD CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
: NIT: 800220011-7

CONTRATISTA : MARIA ESTHER CARDENAS

Entre los suscritos, LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.359.617 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO conforme lo dispuesto por el Acuerdo No. 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, nombrado mediante decreto No. 212 del 08 de mayo de 2012 y acta de posesión de fecha 16 de mayo de 2012, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, vecino (a) y domiciliado (a) en esta ciudad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 55.156.073 actuando en nombre propio, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de prestación de servicios, regido por la normas contractuales del Derecho Privado, de conformidad a lo establecido en el numeral 6° del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato de Prestación de Servicios se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Hospital requiere el apoyo de recurso humano para el desarrollo de las actividades ASISTENCIALES teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en el objeto del contrato, conforme lo certifica la Subdirección Científica. 2. Que para garantizarla continuidad en la prestación del servicio público esencial de salud, se requiere contar con el recurso humano que ejecute labores asistenciales que apoyen la prestación del servicio. 3. Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 4. Que EL HOSPITAL cuenta con la disponibilidad presupuestal necesaria para la suscripción del presente contrato. 5. Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se infiere que es la persona idónea para suplir la necesidad de las actividades a contratar. PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO: TERAPEUTA RESPIRATORIO. SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En virtud del presente contrato, el contratista se obliga para con EL HOSPITAL a ejecutar las siguientes actividades: 1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. PARAGRAFO PRIMERO: OBLIGACIONES GENERALES 1. Entregar informe mensual de actividades al Supervisor del contrato, dentro de los términos establecidos para tal fin, para efecto de trámite del pago de honorarios. 2. Presentar planilla de pago de aportes a la seguridad social, salud y pensión. 3. Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 4. Informar mínimo con cinco (05) días hábiles de antelación, circunstancias que generen la suspensión o terminación del contrato, previo visto bueno del supervisor del contrato. 5. Responder por los bienes a su cargo. PARAGRAFO SEGUNDO: En el evento que para el desarrollo de la ejecución del objeto contractual, EL CONTRATISTA reciba equipo y/o elementos devolutivos inventariados, una vez se termine el contrato deberá hacer devolución a EL HOSPITAL. En caso de presentarse pérdida del elemento deberá reportarse dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia a la Subdirección Científica, mediante informe escrito. TERCERA.- VALOR: El valor del presente contrato para todos los efectos legales y fiscales, se fija en la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.862.000).CUARTA.- FORMA DE PAGO: El HOSPITAL se obliga a pagar a EL CONTRATISTA el valor de los HONORARIOS acordados en un solo contado, una vez vencido el plazo de ejecución del presente contrato. QUINTA.- PLAZO DE EJECUCION: El presente contrato tendrá un plazo de ejecución del 13 de agosto de 2012 al 12 de septiembre de 2012. SEXTA: SUSPENSION DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del contrato podrá suspenderse en los siguientes eventos. a) por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. b) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que de ello no se deriven costos o perjuicios para el HOSPITAL. SEPTIMA.- DURACION: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación del contrato. OCTAVA.- GARANTIAS: EL CONTRATISTA para garantizar el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato, suscribirá una póliza de garantía única de cumplimiento expedida por un Banco o una compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, a favor de la Empresa Social del Estado Hospital Meissen II Nivel, cuya póliza matriz este aprobada por la Superintendencia Bancaria, que ampare los siguientes riesgos: a) DE CUMPLIMIENTO; por un valor equivalente al diez (10%) del valor total del contrato y que respalde el valor de multas y de la cláusula penal pecuniaria, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. b) CALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO.- Por un valor equivalente al 10% del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04)

ELABORO DITERANGEL VARGAS
REVISO JUAN MORENO
APROBO SUBDIRECCION CIENTIFICA

CODIGO 712

meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.- Por un valor equivalente al diez (10 %) por ciento del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. PARAGRAFO: EL CONTRATISTA deberá modificar el monto de esta garantía cada vez que el valor pactado inicialmente sea adicionado y/o el plazo de ejecución sea prorrogado. NOVENA.- MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos (s) constitutivo (s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en este contrato. DECIMA.- CLAUSULA PENAL: En caso de incumplimiento grave de las obligaciones contractuales por parte de EL CONTRATISTA, EL HOSPITAL podrá hacer efectiva la cláusula Penal Pecuniaria equivalente al diez (10%) por ciento del valor total del contrato. EL CONTRATISTA autoriza con la suscripción del presente contrato a EL HOSPITAL, a descontar dicho valor de las sumas que por cualquier concepto le adeude la entidad y renuncia a cualquier requerimiento judicial para constituirlo en mora. DECIMA PRIMERA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN: El presente contrato podrá ser terminado en el caso de ocurrir cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. C) por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible continuar su ejecución. PARAGRAFO PRIMERO: En caso de terminación anticipada, el contratista deberá solicitarlo por escrito con cinco (05) días hábiles de antelación al Gerente de EL HOSPITAL. PARAGRAFO SEGUNDO.- En caso de incumplimiento parcial o total de las obligaciones contractuales por parte de EL CONTRATISTA, EL HOSPITAL podrá en cualquier momento, dar por terminado el presente contrato en forma unilateral mediante acto administrativo debidamente motivado, y aplicar las sanciones pertinentes a que haya lugar por los perjuicios causados a la Entidad. DECIMA SEGUNDA.- SOLUCION DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: En el evento de presentarse diferencias de tipo contractual entre EL HOSPITAL y EL CONTRATISTA, el conflicto se intentará dirimir por arreglo directo de las partes en primera instancia. De no lograrse ningún acuerdo se solicitará por cualquiera de las partes la convocatoria de una conciliación extrajudicial ante la Procuraduría General de la Nación, conforme lo dispuesto en la ley 446 de 1998 y sus decretos reglamentarios. DECIMA TERCERA.- LIQUIDACIÓN DE CONTRATO: El presente contrato será liquidado dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación. Para lo cual se citara personalmente mediante correo al contratista. Si no comparece se remitirá el proyecto de liquidación al domicilio registrado en el contrato. Si no existe pronunciamiento por parte de EL CONTRATISTA dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al envió del proyecto de liquidación, y no hay pronunciamiento escrito de EL CONTRATISTA, EL HOSPITAL procederá a liquidar unilateralmente el contrato, y copia del mismo se remitirá al domicilio de EL CONTRATISTA. DECIMA CUARTA.- RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL. EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARAGRAFO: En caso de que la Administración fuere condenada a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, ésta podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el contratista, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. DECIMA QUINTA: RELACIÓN LABORAL.- El presente contrato no genera relación jurídica laboral alguna entre EL HOSPITAL con el CONTRATISTA. En consecuencia tampoco dará lugar al pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, salvo que medie autorización escrita de la Gerencia de EL HOSPITAL. DECIMA SEXTA: EL CONTRATISTA manifiesta no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 8º. De la Ley 80 de 1993, en la Constitución Nacional y en la Ley colombiana, declaración que se entiende prestada con la firma del presente contrato. DECIMA SEPTIMA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO.- Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: 1. Estudios previos. 2. propuesta de servicios. 3. certificado de disponibilidad presupuestal. 4. certificación de talento humano. 5. Garantía de cumplimiento. 6. Los demás documentos y soportes que hicieron parte de la etapa previa y los que se generen durante el desarrollo, ejecución y liquidación del contrato. DECIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 14850 de 2012. DECIMA NOVENA: SUPERVISION DEL CONTRATO: la supervisión del presente contrato estará a cargo DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DEL HOSPITAL, o el servidor público que designe por escrito el Gerente del Hospital, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones..VIGECIMA - PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN: El presente contrato se perfecciona con el acuerdo de las partes mediante la suscripción del mismo, y requiere para su legalización y ejecución el registro presupuestal. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los trece (13) día del mes de agosto de dos mil doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES H.
Gerente
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

El CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. N° 55.156.073 Expedida en neiva

712 712

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1):	NUMERO DE CONTRATO (2):	PERIODO DEL CONTRATO:
☐ Administrativo ☐ Ambulatorios ☐ Hospitalarios ☒ Apoyo ☐ Quirúrgicos	441	Fecha de Inicio: 1 Agosto/12. Fecha de Finalización: 31 agosto/12. PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 días PERIODO DEL INFORME: Agosto.

CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al Hospital Meissen II nivel ESE. En la ejecución de actividades como Ergoterapeuta Respiratoria de acuerdo a la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el hospital

	OBLIGACIONES (5)																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)																																		
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): 6to piso.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13): María Esther Cardenas	NUMERO DE CEDULA (14): 55176073 CODIGO (15): 0712 FECHA (16): Agosto.	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES: 2012	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 441 DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS

Entre nosotros a saber, por una parte LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.359.617 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 441, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 08 de agosto de 2012 inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($805.533) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 13336 vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintitrés (23) días del mes de julio de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Juan Moreno
Aprobó: Elsa Martinez

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 441 DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS

Entre nosotros a saber, por una parte LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.359.617 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 441, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 25 de julio de 2012 inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($1.545.000) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 11903 vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintinueve (29) día del mes de junio de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55156073

Elaboro Diterangel Vargas
Revisó: Max Moscote / Julieth Sánchez
Aprobó: Elsa Martínez Echeverry

498

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios: Hospitalarios X Apoyo Quirurgicos	446.	Fecha de Inicio: 01 VII /12 Fecha de Finalización: 30 VII /12
CONTRATISTA (3): MARIA E. CARDENAS SAenz.		PLAZO DE EJECUCIÓN: PERIODO DEL INFORME: 1 MES.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33				

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Sexto Piso.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M/T	M/T	—	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M	—	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M	—	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M	—	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M	

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: * Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): CODIGO (15): 07 12. FECHA (16): Julio/12.	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Eduardo. FIRMA: Claudia Eduardo.	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSION		POLIZA	
	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO

Cod: 712.

429

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
305306260-7

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

PÓLIZA No: 305 - 47 - 994000001311 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTÁ CALLE 17 COD. AGENCIA: 305 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	06	2012	27	06	2012

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADD Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPARDS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/05/2012	31/10/2012	370,800.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/05/2012	31/10/2012	370,800.00

BENEFICIARIOS

NIT 800220011 - HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SEGUN PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DER PRESTACIONS DE SERVICIOS NO 441 DE 2012. HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $2.101.200 Y SE PRORROGA HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2012

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.
PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******741,600.00	$ ********16,000.00	$*****5,000.00	$ *****3,360.00	$ ********24,360.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

MMURCIA 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA: 305006261-5

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

PÓLIZA No: 305-74-994000000220 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDDRA: BOGOTÁ CALLE 17 COD. AGENCIA: 305 RAMO: 74

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
27	06	2012		10	05	2012	23:59		30	10	2012	23:59	173	27	06	2012
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPD DE MDVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MARIA ESTHER CARDENAS CC : 55156073

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: DONDE SE DESARROLLA EL OBJETO DEL CONTRATO

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 160,680.00 160,680.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.0D SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SEGUN PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DER PRESTACIONS DE SERVICIOS NO 441 DE 2012. HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $2.101.200 Y SE PRORROGA HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2012

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.
PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******160,680.00	$ ********10,000.00	$*********0.00	$ *****1,600.00	$ ********11,600.00

INTERMEDIARID

NDMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	10D.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

SOLIDARIA COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

MMURCIA 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 441 DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS

Entre nosotros a saber, por una parte LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.359.617 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios N°. 441, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30 de junio de 2012 inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de DOS MILLONES CIENTO UN MIL DOSCIENTOS ($2.101.200) PESOS M/CTE. TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 10792 del 24 mayo de la vigencia fiscal 2012. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza que ampara el contrato, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veinticuatro (24) días del mes de Mayo de Dos Mil Doce (2012).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 51560732 Nbivo

Elaboro Diterangel Vargas
Revisó: Max Moscote / Julieth Sánchez
Aprobó: Luz Marina López Salamanca

Cod 712.

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
305006260-7

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

PÓLIZA No: 305-47-994000001311 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEOIDORA: BOGOTÁ CALLE 17 CDD. AGENCIA: 305 RAMO: 47

TIPO OE MDVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA OE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2012	29	05	2012

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAO: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFDNO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURAOO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARID: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/05/2012	11/10/2012	160,680.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/05/2012	11/10/2012	160,680.00

BENEFICIARIOS

NIT 800220011 - HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL CONTRATO
==========

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 441 PARA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E., EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL HOSPITAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL - E.S.E. APROBADO
Fecha: 29-05-2012
Contrato No. 441
Firma

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda. PAGADO

VALOR ASEGURAOO TDTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******321,360.00	$ ********16,000.00	$*****9,000.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARIO

NDMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADD

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL - E.S.E. APROBADO
Fecha: 29-05-2012
Contrato No. 441
Firma

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

MAREYES 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

503

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
305006261-5

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

PÓLIZA No: 305 - 74 - 994000000220 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDDRA: BOGOTÁ CALLE 17 CDD. AGENCIA: 305 RAMD: 74

DIA	MES	AÑO	FECHA DE EXPEDICIÓN
29	05	2012	

DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA DESDE / A LAS
01	05	2012	23:59	

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS
10	05	2012	23:59	9	

DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN
29	05	2012	

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPARDS

ASEGURADO: MARIA ESTHER CARDENAS CC : 55156073

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: DONDE SE DESARROLLA EL OBJETO DEL CONTRATO

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 160,680.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	160,680.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA DERIVADOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO.441. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

**SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
**DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO.994000001311
**BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA. PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******160,680.00	$ ********25,000.00	$*********0.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADDRA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE MAREYES 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 OIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1):	NUMERO DE CONTRATO (2):	PERIODO DEL CONTRATO:
☐ Administrativo ☐ Ambulatorios ☐ Hospitalarios ☒ Apoyo ☐ Quirúrgicos	441	Fecha de Inicio: 1-05/12 Fecha de Finalización: 26-05/12.
CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz		PLAZO DE EJECUCIÓN: 26 Dias.
		PERIODO DEL INFORME: Mayo
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de Apoyo Profesional de Terapia Respiratoria del Hospital de Meissen II nivel ESE en la programación ejecución y control en el servicio correspondiente		

	OBLIGACIONES (5)																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6):	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									

ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Externa y Topico.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	M/T	M/T	M/T	M	M	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M		M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M		M	M/T	M/T	M/T	M/T	M		M/T	M/T	M/T	M/T

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073 CODIGO (15): 712 FECHA (16): 27 Junio/12.	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: Claudia P. Echeverry Cuello.	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
FIRMA: Claudia Echeverry		FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES: MAYO 2012	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO

CODIGO 712

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 441

ENTIDAD CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
: NIT: 80220011-7

CONTRATISTA : **MARIA ESTHER CARDENAS**

Entre los suscritos, **LUZ MARINA LOPEZ SALAMANCA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No.51.754.109 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Gerente (E) y Representante Legal del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** conforme lo dispuesto por el Acuerdo No. 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, nombrada mediante Resolución No. 287 del 27 de abril de 2012 y acta de posesión de fecha 27 de abril de 2012, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, vecino (a) y domiciliado (a) en esta ciudad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **55.156.073** actuando en nombre propio, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de prestación de servicios, regido por la normas contractuales del Derecho Privado, de conformidad a lo establecido en el numeral 6° del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato de Prestación de Servicios se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Hospital requiere el apoyo de recurso humano para el desarrollo de las actividades **ASISTENCIALES** teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en el objeto del contrato, conforme lo certifica la Subdirección Administrativa. 2. Que para garantizarla continuidad en la prestación del servicio público esencial de salud, se requiere contar con el recurso humano que ejecute labores asistenciales que apoyen la prestación del servicio. 3. Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 4. Que EL HOSPITAL cuenta con la disponibilidad presupuestal necesaria para la suscripción del presente contrato. 5. Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se infiere que es la persona idónea para suplir la necesidad de las actividades a contratar. **PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO**: Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.. **SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En virtud del presente contrato, el contratista se obliga para con EL HOSPITAL a ejecutar las siguientes actividades: 1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la

ELABORO DITERANGEL VARGAS
REVISO ANGELICA RODRIGUEZ

CONTRAT

CODIGO 712

implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. **PARAGRAFO PRIMERO: OBLIGACIONES GENERALES** 1. Entregar informe mensual de actividades al Supervisor del contrato, dentro de los términos establecidos para tal fin, para efecto de trámite del pago de honorarios. 2. Presentar planilla de pago de aportes a la seguridad social, salud y pensión. 3. Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 4. Informar mínimo con cinco (05) días hábiles de antelación, circunstancias que generen la suspensión o terminación del contrato, previo visto bueno del supervisor del contrato. 5. Responder por los bienes a su cargo. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En el evento que para el desarrollo de la ejecución del objeto contractual, EL CONTRATISTA reciba equipo y/o elementos devolutivos inventariados, una vez se termine el contrato deberá hacer devolución a EL HOSPITAL. En caso de presentarse pérdida del elemento deberá reportarse dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia a la Subdirección Administrativa, mediante informe escrito. **TERCERA.- VALOR:** El valor del presente contrato para todos los efectos legales y fiscales, se fija en la suma de **($1.606.800).UN MILLON SEISCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El HOSPITAL se obliga a pagar a EL CONTRATISTA el valor de los HONORARIOS acordados en un solo contado, una vez vencido el plazo de ejecución del presente contrato. **QUINTA.- PLAZO DE EJECUCION:** El presente contrato tendrá un plazo de ejecución de veintiséis (26) días contados a partir del primer (1) día del mes de mayo de 2012. **SEXTA: SUSPENSION DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución del contrato podrá suspenderse en los siguientes eventos. a) por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. b) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que de ello no se deriven costos o perjuicios para el HOSPITAL. **SEPTIMA.- DURACION:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación del contrato. **OCTAVA.- GARANTIAS:** EL CONTRATISTA para garantizar el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato, suscribirá una póliza de garantía única de cumplimiento expedida por un Banco o una compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, a favor de la Empresa Social del Estado Hospital Meissen II Nivel, cuya póliza matriz este aprobada por la Superintendencia Bancaria, que ampare los siguientes riesgos: a) DE CUMPLIMIENTO: por un valor equivalente al diez (10%) del valor total del contrato y que respalde el valor de multas y de la cláusula penal pecuniaria, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. b) CALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO.- Por un valor equivalente al 10% del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.- Por un valor equivalente al diez (10 %) por ciento del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. PARAGRAFO: EL CONTRATISTA deberá modificar el monto de esta garantía cada vez que el valor pactado inicialmente sea adicionado y/o el plazo de ejecución sea prorrogado. **NOVENA.- MULTAS:** En caso de incumplimiento parcial o total de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos (s) constitutivo (s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en este contrato. **DECIMA.- CLAUSULA PENAL:** En caso de incumplimiento grave de las obligaciones contractuales por parte de EL CONTRATISTA, EL HOSPITAL podrá hacer efectiva la cláusula Penal Pecuniaria equivalente al diez (10%) por ciento del valor total del contrato. EL CONTRATISTA autoriza con la suscripción del presente contrato a EL HOSPITAL, a descontar dicho valor de las sumas que por cualquier concepto le adeude la entidad y renuncia a cualquier requerimiento judicial para constituirlo en mora. **DECIMA PRIMERA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente contrato podrá ser terminado en el caso de ocurrir cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. C) por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible continuar su ejecución. **PARAGRAFO PRIMERO:** En caso de terminación anticipada, el contratista deberá solicitarlo por escrito con cinco (05) días hábiles de antelación al Gerente de EL HOSPITAL. **PARAGRAFO SEGUNDO.-** En caso de incumplimiento parcial o total de las obligaciones contractuales por parte de EL CONTRATISTA, EL HOSPITAL podrá en cualquier momento, dar por terminado el presente contrato en forma unilateral mediante acto administrativo debidamente motivado, y aplicar las sanciones pertinentes a que haya lugar por los perjuicios causados a la Entidad. **DECIMA SEGUNDA.- SOLUCION DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** En el evento de presentarse diferencias de tipo contractual entre EL HOSPITAL y EL CONTRATISTA, el conflicto se intentará dirimir por arreglo directo de las partes en primera instancia. De no lograrse ningún acuerdo se solicitará por cualquiera de las partes la convocatoria de una conciliación extrajudicial ante la Procuraduría General de la Nación, conforme lo dispuesto en la ley 446 de 1998 y sus decretos reglamentarios. **DECIMA TERCERA.- LIQUIDACIÓN DE CONTRATO:** El presente contrato será liquidado dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación. Para lo cual se citara personalmente mediante correo al contratista. Si no comparece se remitirá el proyecto de liquidación al domicilio registrado en el contrato. Si no existe pronunciamiento por parte de EL CONTRATISTA dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al envió del proyecto de liquidación, y no hay pronunciamiento escrito de EL CONTRATISTA, EL

502

CODIGO 712

HOSPITAL procederá a liquidar unilateralmente el contrato, y copia del mismo se remitirá al domicilio de EL CONTRATISTA. **DECIMA CUARTA.- RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL.** EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. **PARAGRAFO:** En caso de que la Administración fuere condenada a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, ésta podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el contratista, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. **DECIMA QUINTA: RELACIÓN LABORAL.**- El presente contrato no genera relación jurídica laboral alguna entre EL HOSPITAL con el CONTRATISTA. En consecuencia tampoco dará lugar al pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, salvo que medie autorización escrita de la Gerencia de EL HOSPITAL. **DECIMA SEXTA:** EL CONTRATISTA manifiesta no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 8º. De la Ley 80 de 1993, en la Constitución Nacional y en la Ley colombiana, declaración que se entiende prestada con la firma del presente contrato. **DECIMA SEPTIMA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO.**- Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: 1. Estudios previos. 2. propuesta de servicios. 3. certificado de disponibilidad presupuestal. 4. certificación de talento humano. 5. Garantía de cumplimiento. 6. Los demás documentos y soportes que hicieron parte de la etapa previa y los que se generen durante el desarrollo, ejecución y liquidación del contrato. **DECIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **9001 de 2012**. **DECIMA NOVENA: SUPERVISION DEL CONTRATO:** la supervisión del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DEL HOSPITAL**, o el servidor público que designe por escrito el Gerente del Hospital, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones..**VIGECIMA - PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN:** El presente contrato se perfecciona con el acuerdo de las partes mediante la suscripción del mismo, y requiere para su legalización y ejecución el registro presupuestal. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil doce (2012).

EL HOSPITAL

LUZ MARINA LOPEZ SALAMANCA
Gerente (E)

El CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. Nº **55.156.073** Expedida en Neiva
COD 712

ELABORO DITERANGEL VARGAS
REVISO ANGELICA RODRIGUEZ

CODIGO 718

772 SOL

PARA PAGOS EFECTUADOS EN ENTIDADES AUTORIZADAS CITE ESTE NUMERO 4 3801

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia
confirma la información de los clientes a través
del Call Center tenga en cuenta que
será contactado para realizar el procedimiento

PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000025204 **ANEXO: 0**

COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

AGENCIA EXPEDICIÓN: BOGOTA SUR

TIPO DE DOCUMENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	02	2012	08	02	2012

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: MARIA ESTHER CARDENAS

IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	19/01/2012	02/09/2012	871,380.00
CUMPLIMIENTO	19/01/2012	02/11/2012	1,742,760.00
CALIDAD DEL SERVICIO			

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 3-119-2012 RELACIONADO CON REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. REALIZAR VALORACION AL PACIENTE ANTES DE REALIZAR EL TRATAMIENTO TERAPEUTICO Y DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL CONTRATO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,614,140.00	$ ********16,000.00	$*****9,000.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ASESORES DE SEGUROS GENERALES DE VID	2249	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

(415)7701861000019(8020)000000000007000380158275

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

MZIPA 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

509

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712

Contrato No. 3-119-2012

Entre los suscritos a saber, **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.327.267 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto mediante acuerdo No. 015 del 12 de agosto de 2009, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades:1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12.responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14.asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15.registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19.realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25.presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **OCHO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($8.713.800) TERCERA.- FORMA DE PAGO:** El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **4 de enero de 2012 al 30 de abril de 2012. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente,** esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. **b)** El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. **c)** Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. **d)** Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **e)** Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 **f)** Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios **g**) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. **h)** Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO :** El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M FAJARDO

natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) **DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución y cuatro meses más **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) **DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO:** a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **3024 de 2012,** expedido por el Jefe de la Oficina de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION:** El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de Enero de dos mil doce (2012)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
C.C. ~~79.527.267~~ expedida en Bogotá.
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERRANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M. FAJARDO

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 02 de Enero de 2012

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariameote los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. preseotación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 4 de enero de 2012 al 30 de abril de 2012

Y el valor de las mismas asciende a la suma de OCHO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($8.713.800)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplidn en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.
Declaro que No me encuentro incurso dentro de ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad de que trata la Constitución Política, la Ley y demás normas complementarias aplicables.
Declaro que No tengo limitaciones de carácter legal para actuar, presentar la presente propuesta y suscribir el contrato en el evento me sea adjudicado
Declaro bajo la gravedad de juramento que SI___ NO X tengo contratos por prestación de servicios que sumados los honorarios mensuales superan los 300 UVT ($7.539.600 valor vigencia 2011), si esta circunstancia cambia, me comprometo a dar aviso oportunamente a la oficina de contratación.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A No 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 5453070 No. CELULAR —.

FONDO DE PENSION Ieo.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva Eps.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO X

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
COD. 3-712

312

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

0712.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

0712

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101066944	1

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
30	12	2011	05	07	2011	00:00	30	03	2012	00:00	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 G SUR # 18 K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7655965

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010A, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No . 3-489-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.

PAGADO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	05/07/2011	28/01/2012	$593,280.00	$185,400.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/07/2011	30/03/2012	$1,186,560.00	$370,800.00

OBSERVACIONES

SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO 3-489-2011. HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA EL VALOR POR $ 4.078.800 Y SE PRORROGA 30 DE NOVIEMBRE, 15 DE DICIEMBRE,Y 03 DE ENERO DE 2012

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******16,000.00	$ *******4,000.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ ********1,779,840.00	/ /

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808 - BOGOTA, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

15-44-101066944 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Vicepresidente de Fianzas

(415)7709998021167(8020)11002603180578(3900)000000023200(96)20130130

REFERENCIA PAGO: 1100260318057-8

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101018638	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
30	12	2011	01	12	2011	00:00	03	07	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 G SUR # 18 K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7655965

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-RCE-002A, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No . 3-489-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.
*SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESPOBILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
*DERIOVADA DE CUMPLIMIENTO NO 101066944
*BENEFICIARIOS:TERCEROS AFECTADOS

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.

PAGADO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	01/12/2011	03/07/2012	$407,880.00

DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ **********407,880.00	30 / 12 / 2011

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCIDN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808 - BOGOTA, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6 15-40-101018638

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Bertio – Vicepresidente de Fianzas

(415)7709998021167(8020)1100260318060(3900)000000023200(96)20121130

REFERENCIA PAGO: 1100260318060-0

FIRMA TOMADOR

514

712 Julio

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101066944	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
04	08	2011	05	07	2011	00:00	31	01	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social CARDENAS, MARIA ESTHER | Identificación : 55.156.073

Dirección : CALLE 60 SUR No.18K-13 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Identificación : 800.220.011-/

Dirección : CARRERA 18 NO 60F 19 SUR | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 7650071

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma, el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No . 3-489-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	05/07/2011	30/11/2011	$185,400.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/07/2011	31/01/2012	$370,800.00

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA. PAGADO

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******40,000.00	$ ******7,000.00	$ ******7,520.00	$ **********54,520.00	-$ *********556,200.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part	Nombre Compañia	% Part	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

(415)7709998021167(8020)1100260283619 4(3900)000000554526(96)20120704

REFERENCIA PAGO: 1100260283619-4

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL NORTE

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101016299	0

Fecha Expedición Dia	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
04	08	2011	05	07	2011	00:00	30	11	2011	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social CARDENAS, MARIA ESTHER | Identificación : 55.156.073

Dirección : CALLE 60 SUR No.18K-13 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Identificación : 800.220.011-7

Dirección : CARRERA 18 NO 60F 19 SUR | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 7650071

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

RA RESP CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATRO NO. 3-489-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRA
**SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
**DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No. 101066944
**BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	05/07/2011	30/11/2011	$185,400.00

DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV

OBSERVACIONES

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA. RAIDER PAGADO

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ **********185,400.00	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

(415)7709998021167(8020)1100260283647O(3900)000000023200(96)20120704

REFERENCIA PAGO: 1100260283647-0

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. ADMINISTRATIVA NORTE

15-40-101016299

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

516

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **TRES (03) DE ENERO DE DOS MIL DOCE (2012)**
- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($2.163.000)
- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 20252 de 2011, expedida por el jefe de la Oficina de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los doce (12) ~~días del~~ mes de Diciembre de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME FAJARDO

5/7

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE DOS MIL ONCE (2011)**

- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($1.421.400)

- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 18450 de 2011, expedida por el jefe de la Oficina de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODRIGUEZ
APROBO JAIME FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL ONCE (2011)**

- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE **($494.400)**

- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. **16202** de **2011**, expedida por el jefe de la Oficina de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veinte (20) días del mes de Octubre de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Usaquén
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **TREINTA (30) DE OCTUBRE DE DOS MIL ONCE (2011)**
- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.410.200)
- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 14317 de 2011, expedida por el jefe de la Oficina de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los siete (07) días del mes de Septiembre de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Nei vo
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME FAJARDO

520

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL ONCE (2011)**
- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE **($556.200)**
- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 12737 de 2011, expedida por el jefe de la Oficina de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los doce (12) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 3-489-2011

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-489-2011** hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE DOS MIL ONCE (2011)**
- La presente prorroga no altera el valor inicial del contrato
- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de julio de dos mil once (2.011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de apoyo
Diaghóstico y Tratamiento
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL VARGAS
REVISO CRISTIAN T.
APROBO DR JAIME FAJARDO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-489-2011

Entre los suscritos a saber, **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.327.267 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto mediante acuerdo No. 015 del 12 de agosto de 2009, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($1.854.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **1 de julio de 2011** al **31 de julio de 2011. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. **d)** Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 **f)** Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. **h)** Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO** : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o

PROYECTO DITERIANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución y cuatro meses más b) **DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) **DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO:** a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **11440 de 2011,** expedido por el Jefe de la Oficina de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION:** El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de Julio de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
C.C. 79.327.267 expedida en Bogotá.
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN PEV

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de Julio de 2011

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

I. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejn en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicin para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al cnnrdinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentaciñn al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcinnarios. 29. portar el carne y el uniforme del hnspital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en tndas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc isn: 9001:2000. 31. participar activamente en el procesn de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de julio de 2011 al 31 de julio de 2011

Y el valor de las mismas asciende a la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($1.854.000)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestaciñn de servicios.
Declaro que No me encuentro incursn dentro de ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad de que trata la Constitución Política, la Ley y demás normas complementarias aplicables.
Declaro que No tengo limitaciones de carácter legal para actuar, presentar la presente propuesta y suscribir el cnntrato en el evento me sea adjudicado
Declaro bajn la gravedad de juramento que SI___ NO_X_tengo contratos por prestación de servicios que sumados los honorarios mensuales superan los 300 UVT ($7.539.600 valnr vigencia 2011), si esta circunstancia cambia, me comprometo a dar aviso oportunamente a la oficina de contratación.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 4535570 No. CELULAR 3156598847

FONDO DE PENSION Ios

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva Eps

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO_X_

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
COD. 3-712

Cod 712

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA

340342093-2

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 47 - 994000026503 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA CENTRO COD. AGENCIA: 340 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
24	05	2011	24	05	2011

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	04/05/2011	31/10/2011	556,200.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/05/2011	31/12/2011	1,112,400.00

OBJETO DEL CONTRATO

El objeto de la presente póliza es garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contraidas mediante la ejecución del contrato DE ARRENDAMIENTO NO. 3-261-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. Y según las coberturas aquí indicadas.

Aseguradora Solidaria de Colombia

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS FAIDER Ltda.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,668,600.00	$ ********20,345.00	$****15,000.00	$ *****5,655.00	$ *********41,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
FAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

TORRES 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SMOO 10-04

526

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA

340342094-0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 74 - 994000003487 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA CENTRO COD. AGENCIA: 340 RAMO: 74

DIA	MES	AÑO	
24	05	2011	FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO	HORAS	
04	05	2011	23:59	VIGENCIA DESDE / A LAS

DIA	MES	AÑO	HORAS		
31	10	2011	23:59	180	VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS

DIA	MES	AÑO	
24	05	2011	FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

DIRECCIÓN. NO RESGISTRADA CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7651943

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCI NIT : 800220011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DIRECCION: .

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 556,200.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	556,200.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

OBJETO DEL SEGURO:

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion del contrato DE ARRENDAMIENTO NO. 3-261-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO

**SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
**DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO.994000026503
**BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******556,200.00	$ ********25,000.00	$*********0.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712

Contrato No. 3-261-2011

Entre los suscritos a saber, **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.327.267 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto mediante acuerdo No. 015 del 12 de agosto de 2009, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el tumo. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($5.562.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO:** El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **1 de abril de 2011** al **30 de junio de 2011. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. **b)** El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. **c)** Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. **d)** Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **e)** Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 **f)** Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. **h)** Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO :** El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a)** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; **b)** de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M. FAJARDO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-261-2011

Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución y cuatro meses más **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. **b)** Afiliación a algún fondo de Pensiones. **c)** afiliación a una Entidad Promotora de Salud **d)** Certificado de disponibilidad presupuestal. **e)** La póliza que constituya el contratista. **f)** la oferta de prestación de servicios **g)** Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión **h)** Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a)** Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución **b)** por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por muerte del contratista. **d)** Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos **e)** Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato **f)** Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **8474 de 2011**, expedido por el Jefe de la Oficina de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION**: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de Abril de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
C.C. 79.327.267 expedida en Bogotá.
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERIANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO JAIME M. FAJARDO

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C , 01 de Abril de 2011

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1. realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahul y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clinica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. .

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de abril de 2011 al 30 de junio de 2011

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($5.562.000)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14 .

No. TELEFONOS FIJOS: 5453570 No. CELULAR _____

FONDO DE PENSION IGS .

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva Eps .

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073 .

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva .
COD. 3-712

Cod 712.

530

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
340320408-8

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 47 - 994000022894 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDDRA: BOGOTA CENTRO COD. AGENCIA: 340 RAMD: 47

TIPO DE MDVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	03	02	2011

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	03	02	2011

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	13/01/2011	31/07/2011	667,440.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/01/2011	30/09/2011	1,334,880.00

OBJETO DEL SEGURO:
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-28-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS
RAIDER Ltda.
PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,002,320.00	$ ********20,345.00	$****15,000.00	$ *****5,655.00	$ ********41,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

LTORRES 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

531

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
340320410-4

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 74 - 994000002416 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDDRA: BOGOTA CENTRO CDD. AGENCIA: 340 RAMO: 74

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
03	02	2011		13	01	2011	23:59		31	07	2011	23:59	199	03	02	2011
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

DIRECCIÓN: NO RESGISTRADA CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7651943

BENEFICIARID: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCI NIT : 800220011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLIN

DIRECCION: .

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 667,440.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	667,440.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

OBJETO DEL SEGURO:

SE AMPARA LA RESP.CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-28-2011. PARA DESARROLLAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

**SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
**DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO.994000022894
**BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.
PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALDR PRIMA:	GASTOS EXPEDICIDN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******667,440.00	$ ********25,000.00	$*********0.00	$ *****4,000.00	$ ********29,000.00

INTERMEDIARIO

NDMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NDMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE LTORRES 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

532

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712

Contrato No. 3-028-2011

Entre los suscritos a saber, **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.327.267 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto mediante acuerdo No. 015 del 12 de agosto de 2009, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidirección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria intema de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($6.674.400)** **TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **4 de enero de 2011 al 31 de marzo de 2011** **QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. **b)** El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. **c)** Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. **d)** Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **e)** Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 **f)** Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios **g)** Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. **h)** Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO :** El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a)** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; **b)** de común acuerdo entre las partes,

PROYECTO DIFERANGEL
APROBO DR JAIME M FAJARDO

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATACION

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) **DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución y cuatro meses más b) **DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) **DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO:** a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **541 de 2011,** expedido por el Jefe de la Oficina de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION**: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Enero de dos mil once (2011)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
C.C. 79.327.267 expedida en Bogotá.
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Nei
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
REVISADO CONTRATACION
PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR JAIME M FAJARDO

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

534

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 03 de Enero de 2011

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidirección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompeosas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,- Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 4 de enero de 2011 al 31 de marzo de 2011

Y el valor de las mismas asciende a la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE. ($6.674.400)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69 A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 5473570 No. CELULAR 3115673940

FONDO DE PENSION Horizonte

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva EPS

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP-111609

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. expedida en Bogotá
COD. 3-712

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.010

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-128 -2010

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.327.267 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

  - Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial.

  - Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base,

- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($4.449.600)**

- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **18382de 2010**, expedida por la Oficina de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil diez (2010)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO MAURICIO FAJARDO A

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 3-128-2010

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

- Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-128-2010** hasta el **TRES (03) DE ENERO DE DOS MIL ONCE (2011)**
- La presente prorroga no altera el valor inicial del contrato
- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de Octubre de dos mil diez (2.010)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de apoyo
Diagnóstico y Tratamiento
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL VARGAS
REVISO CRISTIAN T.
APROBO DR JAIME FAJARDO

537

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 04 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-128-2010

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-128-2010** hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE DOS MIL DIEZ (2010)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de DOS MILLONES CIENTO UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.101.200)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 16044 de 2010, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los treinta (30) días del mes de septiembre de dos mil diez (2.010)

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO LEBER J BECERRA

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.010

ACTA DE ADICION N° 01 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-128 -2010

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial.
- Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base,

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($865.200)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **14351 de 2010,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los treinta y un (31) días del mes de agosto de dos mil diez (2010)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO CRISTIAN TORRES
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO 2010

ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 3-128-2010

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-128-2010** hasta el **30 de septiembre de 2010**.

2. como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato, en la suma de **NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE ($927.000)**

3. Para cubrir la presente adición se cuenta con la disponibilidad presupuestal **No. 12037 DE 2010.**, expedida por la Oficina Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintiseis (26) dias del mes de Julio de dos mil diez (2010)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
CC. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO EDWIN B.
REVISO ANGELICA R.
APROBO DR. LEBER JOVANNI BECERRA V.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 02 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-128-2010

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-128-2010** hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE DOS MIL DIEZ (2010)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE **($927.000)**

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. **10290** de 2010, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de junio de dos mil diez (2.010)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE MODIFICACION N° 01
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 3-128-2010

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-128-2010** hasta el **TREINTA (30) DE JUNIO DE DOS MIL DIEZ (2010)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($5.670.000)**

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 5940 de 2010**, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

4. Modificar el literal **c)** de la clausula **DECIMA** que quedara **asi:)** **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución y cuatro meses más **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veinticuatro (24) días del mes de Marzo de dos mil diez (2.010)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Apoyo
Diagnostico y Tratamiento
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO CONTRATACION

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

712
542

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
340263890-6

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 47 - 994000017247 **ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA CENTRO COD. AGENCIA: 340 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	08	2010	31	08	2010

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	27/03/2010	31/01/2011	1,418,400.00
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO	27/03/2010	31/03/2011	2,836,800.00

OBJETO DEL SEGURO:

SEGUN ACTAS DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES N. 3-128-2010 HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA EL TOTAL DE $1.854.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2010.

Aseguradora Solidaria de Colombia

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.
PAGADO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****4,255,200.00	$ ********18,000.00	$*****5,000.00	$ *****3,680.00	$ ********26,680.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDD

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADD

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

LJBERMUDEZ 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VPA-06 MOO 10-04

543

PARA PAGOS ELECTRONICOS O EN ENTIDADES FINANCIERAS CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA
340286641-6

POLIZA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 340 - 74 - 994000001526 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDDRA: BOGOTA CENTRO CDD. AGENCIA: 340 RAMD: 74

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HDRAS		DIA	MES	AÑO
30	08	2010		10	08	2010	23:59		31	10	2010	23:59	82	31	08	2010
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MARIA ESTHER CARDENAS IDENTIFICACIÓN: CC 55.156.073

DIRECCIÓN: CALLE 18 SUR # 18 K -13 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7655965

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADD IDENTIFICACIÓN: NIT 800.220.011-7

DIRECCIÓN: NO RESGISTRADA CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFDND: 7651943

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCI NIT : 800220011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DIRECCION: CALLE 60SUR NO. 18K-13 0

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: 59SUR-19K

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		$ 1,414,800.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	1,414,800.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

OBJETO DEL SEGURO:

SEGUN ACTAS DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES N. 3-128-2010 HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA EL TOTAL DE $1.854.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2010.

Aseguradora Solidaria de Colombia

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,414,800.00	$ ********20,000.00	$*********0.00	$ *****3,200.00	$ ********23,200.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RAIDER LTDA	370	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE LJBERMUDEZ 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712

Contrato No. 3-128-2010

Entre los suscritos a saber, **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Gerente(e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($6.660.000)** **TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **4 de Enero de 2010 al 31 de Marzo de 2010. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 **f)** Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO :** El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b)

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, **EL** CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. **b)** Afiliación a algún fondo de Pensiones. **c)** afiliación a una Entidad Promotora de Salud **d)** Certificado de disponibilidad presupuestal. **e)** La póliza que constituya el contratista. **f)** la oferta de prestación de servicios **g)** Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión **h)** Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO:** a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución **b)** por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por muerte del contratista. **d)** Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato **f)** Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **1542 de 2010**, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION:** El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de enero de dos mil diez (2010)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Gerente(e)

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DIFERIANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

544

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 03
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 3-548-2009

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Gerente(e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-548-2009** hasta el **TRES (03) DE ENERO DE DOS MIL DIEZ (2010)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($1.440.000)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 18120 de 2009, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintidós (22) días del mes de diciembre de dos mil nueve (2.009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Gerente(e)
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista
12 I/10.
H: 11+10.

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

818

712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101031601	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
19	08	2009	20	07	2009	00:00	31	03	2010	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-548-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	20/07/2009	31/01/2010	$180,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/07/2009	31/03/2010	$360,000.00

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda. PAGADO

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******40,000.00	$ *******5,000.00	$ *******7,200.00	$ **********52,200.00	$ **********540,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIDNES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

549

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101007690	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
19	08	2009	20	07	2009	00:00	30	09	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073	CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7	CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

SE AMPARA LA RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-548-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.
SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO. 101031601

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	20/07/2009	30/09/2012	$180,000.00

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ **********180,000.00	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF998251A

556

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 02
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-548-2009

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Gerente(e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-548-2009** hasta el **TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE DOS MIL NUEVE (2009)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($900.000)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 16650 de 2009, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil nueve (2.009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Gerente(e)
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Meisa
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.009

ACTA DE ADICION N° 03 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-548 -2009

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Gerente(e) **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial.
- Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.880.000)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **15226 de 2009**, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil nueve (2009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Gerente(e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO CONTRATACION

55

HOSPITAL MEISSEN

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 01
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 3-548-2009

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Gerente(e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-548-2009** hasta el **TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL NUEVE (2009)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($180.000)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 12468 de 2009, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de dos mil nueve (2.009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Gerente(e)
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

PRDYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.009

ACTA DE ADICION N° 01 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-548 -2009

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Gerente(e) **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** las siguientes actividades:

- Participar activamente en la planeacion y organización de actividades tendientes al mejoramiento continuo de las actividades en las nuevas instalaciones del Hospital Meissen.
- participar activamete en el proyecto del premio Distrital de salud.
- participar activamente en el programa estrella de las 5s.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($1.440.000)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **11948 de 2009,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de septiembre de dos mil nueve (2009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Gerente(e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. REVISADO CONTRATACION

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-548-2009

Entre los suscritos a saber, **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procediiniento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **1 de Julio de 2009 al 30 de Septiembre de 2009. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas, video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO** : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b)

PROYECTO DITERANGEL
APROMO DR LEBER JOVANNI BECERRA

de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO**, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO**, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. **b)** Afiliación a algún fondo de Pensiones. **c)** afiliación a una Entidad Promotora de Salud **d)** Certificado de disponibilidad presupuestal. **e)** La póliza que constituya el contratista. **f)** la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a)** Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por muerte del contratista. **d)** Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad.Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato **f)** Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **8910 de 2009**, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION**: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de julio de dos mil nueve (2009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de julio de 2009

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estímulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguíneos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadísticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un ténnino dell de Julio de 2009 al 30 de Septiembre de 2009

Y el valor de las mismas asciende a la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.800.000)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69 A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614 No. CELULAR 3202637156

FONDO DE PENSION Isss

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva eps.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO NO.

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL T.P. 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Arica
COD. 3-712

712.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101026467	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
27	04	2009	01	04	2009	00:00	31	12	2009	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K.- 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-247-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL PERCUSION Y OEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	01/04/2009	31/10/2009	$540,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/04/2009	31/12/2009	$1,080,000.00

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******40,000.00	$ *******5,000.00	$ *******7,200.00	$ **********52,200.00	$ ********1,620,000.00	/ /

INTERMEDIARIO

Nombre	Clave	% de Part.
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

559

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101006210	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
27	04	2009	01	04	2009	00:00	30	06	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

LA RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 3-247-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL PERCUSION Y DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.
SE EXCLUYE LA POLIZA DE RESP., CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
DE CUMPLIMIENTO No. 101026467

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	01/04/2009	30/06/2012	$540,000.00

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ **********540,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	9982S1	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrío – Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-247-2009

Entre los suscritos a saber, **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de tumo con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **1 de Abril de 2009 al 30 de Junio de 2009. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera **transitoria e independiente,** esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO** : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender

PROYECTO DI FERNANDEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

temporalmente la ejecución del presente contrato; **b)** de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. **b)** Afiliación a algún fondo de Pensiones. **c)** afiliación a una Entidad Promotora de Salud **d)** Certificado de disponibilidad presupuestal. **e)** La póliza que constituya el contratista. **f)** la oferta de prestación de servicios **g)** Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión **h)** Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a)** Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución **b)** por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por muerte del contratista. **d)** Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos **e)** Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato **f)** Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **6515 de 2009,** expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION:** El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de Abril de dos mil nueve (2009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DIYERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

561

Bogotá D.C., 01 de Abril de 2009

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 25. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 26, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9006 27. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del **1 de Abril de 2009 al 30 de Junio de 2009**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($5.400.000)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614 No. CELULAR 3207637156.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva EPS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO X

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TR 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva.
COD. 3-712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No. Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101022649	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
25	02	2009	26	01	2009	00:00	30	09	2009	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60C SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATACION DE ARRENDMAIENTO No. 3-097-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSTON Y DESARROLLAR DEMAS NORMAS DEL OBJETO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	26/01/2009	31/07/2009	$565,967.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/01/2009	30/09/2009	$1,131,934.00

OBSERVACIONES

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA.

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
$ ******40,000.00	$ *******5,000.00	$ ******7,200.00	$ **********52,200.00	$ *********1,697,901.00	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro Garcia Berrio - Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

563

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101005215	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
25	02	2009	26	01	2009	00:00	31	03	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

LA RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATACION DE ARRENDMAIENTO No. 3-097-2009, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y DESARROLLAR DEMAS NORMAS DEL OBJETO.
SE EXCLUYE LA POLZIA DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
DE CUMPLIMIENTO No. 101022649

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	26/01/2009	31/03/2012	$565,967.00

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda. PAGADO

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ ***********23,200.00	$ **********565,967.00	/ /

INTERMEDIARIO

Nombre	Clave	% de Part.
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrío - Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF998251A

564

732

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
NIT.860.009.578-6 BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101021670	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
12	02	2009	13	01	2009	00:00	13	10	2009	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
PARDO MARIN, LUZ YENNY	52.047.881

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE SUR No. 18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7650071

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE PRESATCION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO NO. 3-138-2009, PAR REALIZAR MICRONEBULIZACIONS ,DRENAJE ,POSTURAL,,PERCUSION , VIBRACION ,ACELERACION DE FLUJO Y REALIZAR DEMAS ESPECIFICACIONES PRESENTES EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	13/01/2009	13/08/2009	$565,967.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/01/2009	13/10/2009	$1,131,934.00

OBSERVACIONES

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******40,000.00	$ ******5,000.00	$ ******7,200.00	$ **********52,200.00	$ ********1,697,901.00	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

565

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No. Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101004889	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
12	02	2009	13	01	2009	00:00	13	04	2012	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
PARDO MARIN, LUZ YENNY	52.047.881

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE SUR No. 18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7650071

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

LA RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE PRESATCION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO NO. 3-138-2009, PAR REALIZAR MICRONEBULIZACIONS ,DRENAJE ,POSTURAL,PERCUSION , VIBRACION ,ACELERACION DE FLUJO Y REALIZAR DEMAS ESPECIFICACIONES PRESENTES EN EL OBJETO DEL CONTRATO.
SE EXCLUYE LA RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
DERIVADA DE CUMPLIMIENTO NO. 101021670

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	13/01/2009	13/04/2012	$565,967.00

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
$ ******20,000.00	$ **********0.00	$ *******3,200.00	$ **********23,200.00	$ **********565,967.00	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

566

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-097-2009

Entre los suscritos a saber, **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de rnanera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($5.659.670) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **2 de Enero de 2009 al 31 de Marzo de 2009. QUINTA.- DURACION:** El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente **PARAGRAFO PRIMERO** : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

567

comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: **a) DE CUMPLIMIENTO,** por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO,** por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL,** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El **CONTRATISTA,** afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL,** de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna **DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS:** El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, **DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. **b)** Afiliación a algún fondo de Pensiones. **c)** afiliación a una Entidad Promotora de Salud **d)** Certificado de disponibilidad presupuestal. **e)** La póliza que constituya el contratista. **f)** la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión **h)** Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a)** Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución **b)** por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por muerte del contratista. **d)** Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos **e)** Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato **f)** Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. **DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. **DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **2540 de 2009,** expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes **VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION:** El control de ejecución del presente contrato estará a cargo **DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL,** quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, **EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL** por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de Enero de dos mil nueve (2009)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Ibagué
Contratista

PROYECTO DIFERIANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

566

Bogotá D.C., 02 de Enero de 2009

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio. Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambin de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 2 de Enero de 2009 al 31 de Marzo de 2009

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($5.659.670)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: calle 69 A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7086614 No. CELULAR 3202637153.

FONDO DE PENSION Isss.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Nueva Eps.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X.

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva.
COD. 3-712

569

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

712

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101013584	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
12	08	2008	13	07	2008	00:00	31	05	2009	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social CARDENAS, MARIA ESTHER | Identificación : 55.156.073

Dirección : CALLE 60 SUR No.18K-13 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Identificación : 800.220.011-7

Dirección : CARRERA 19A NO 60B 23 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 7659091

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 3-647-2008, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, ESTIMULO DE TOS, SUCCION, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO Y REALIZAR LAS DEMAS ESPECIFICACIONES MENIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	13/07/2008	30/09/2008	$321,604.20
CALIDAD DEL SERVICIO	13/07/2008	31/03/2009	$623,208.40

OBSERVACIONES

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda. PAGADO

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****40,000.00	$ *****5,000.00	$ ****7,200.00	$ *********52,200.00	$ *********934,812.60	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nomore Compañía	% Part	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 #0-28 - Telefono: 2121808

FIRMA AUTORIZADA: Clara Inés Rusinque Cardona – Vicepresidente Técnico

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF998251A

570

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101002919	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
12	08	2008	13	07	2008	00:00	30	09	2011	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social: CARDENAS, MARIA ESTHER | Identificación : 55.156.073

Dirección : CALLE 60 SUR No.18K-13 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Identificación : 800.220.011-7

Dirección : CARRERA 19A NO 60B 23 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | Teléfono : 7659091

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO NO. 3-647-2008,PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES,DRENAJE,POSTURAL,PERCUSION,VIBRACION,ACELERACION DE FLUJO,ESTIMULO DE TOS,SUCCION,EJERCICIOS RESPIRATORIOS,MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA,URGENCIAS,HOSPITALIZACION Y UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO.Y REALIZAR LAS DEMAS ESPECIFICACIONES MENIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL

POLIZA DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No. 101013584

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	13/07/2008	30/09/2011	$311,604.20

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****20,000.00	$ *********0.00	$ *****3,200.00	$ **********23,200.00	$ *********311,604.20	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIDNES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808

FIRMA AUTORIZADA: Clara Inés Rusinque Cardona – Vicepresidente Técnico

FIRMA TOMADOR

571

Cod 712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-44-101013584	1

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
21	11	2008	13	07	2008	00:00	01	07	2009	00:00	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación	
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073	
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación	
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7	
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 60G SUR NO 18K - 13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 3-647-2008, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, ESTIMULO DE TOS, SUCCION, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO Y REALIZAR LAS DEMAS ESPECIFICACIONES MENIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	13/07/2008	31/12/2008	$316,797.60	$311,604.20
CALIDAD DEL SERVICIO	13/07/2008	01/07/2009	$633,595.20	$623,208.40

OBSERVACIONES

SEGUN ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO, SE ADICIONA AL VALOR $ 51.934 Y SE PRORROGA EL PLAZO AL 01 DE ENERO 2009

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS
RAIDER Ltda.

PAGADO

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ *****20,000.00	$ *******5,000.00	$ *******4,000.00	$ **********29,000.00	$ **********950,392.80	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio - Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998251A

572

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	NORTE	15	15-40-101002919	1

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
21	11	2008	13	07	2008	00:00	01	01	2012	00:00	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación	
CARDENAS, MARIA ESTHER	55.156.073	
Dirección : CALLE 60 SUR No.18K-13	**Ciudad :** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**Teléfono :** 3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación	
HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.011-7	
Dirección : CALLE 60G SUR NO 18K - 13	**Ciudad :** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**Teléfono :** 5694040

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 3-647-2008, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, ESTIMULO DE TOS, SUCCION, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO. Y REALIZAR LAS DEMAS ESPECIFICACIONES MENIONADAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATD.
SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL
POLIZA DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No. 101013584

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	13/07/2008	01/01/2012	$316,797.60	$311,604.20

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

SEGUN ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO, SE ADICIONA AL VALOR $ 51.934 Y SE PRORROGA EL PLAZO AL 01 DE ENERO DE 2001

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******15,000.00	$ **********0.00	$ *******2,400.00	$ **********17,400.00	$ **********316,797.60	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañia	% Part	Valor Asegurado
AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L	998251	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es - Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808-

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio – Gerente Nacional de Fianzas

FIRMA TOMADOR

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.008

ACTA DE ADICION N° 05 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-467 -2008

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera.
- Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio..

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON TREINTA YOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE,($1.038.681)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 12941 de 2008,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnóstico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Bogotá
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.008

ACTA DE ADICION N° 06 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-467 -2008

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera.
- Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio..

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($ 1.246.417)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 14592 de 2008,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnóstico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.008

ACTA DE ADICION N° 04 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-467 -2008

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera.
- Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio..

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL ONCE PESOS M/CTE, ($779.011)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 11983 de 2008,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de noviembre de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnóstico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Nercon
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

Copia

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.008

ACTA DE ADICION N° 03 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-467 -2008

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base,.
- Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL VEINTIUN PESOS M/CTE, ($ 1.558.021)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 11062 de 2008,** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintiún (21) días del mes de octubre de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnóstico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. REVISADO AR

577

HOSPITAL MEISSEN

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 01
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-467-2008

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **JAVIER ALFONSO MENESES PLAZA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.440.562 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento(e) del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No.**3-467-2008** hasta el **PRIMERO (01) DE ENERO DE DOS MIL NUEVE (2009)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($51.934)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 10283 de 2008, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil ocho (2.008)

JAVIER ALFONSO MENESES PLAZA
Subdirector Científico de apoyo
Diagnóstico y Tratamiento(e)
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

570

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.008

ACTA DE ADICION N° 01 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-467 -2008

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento **del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL,** Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .-** la siguiente actividad:

- Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base,.
- Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL ONCE PESOS M/CTE, ($ 779.011)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 8816 de 2008**, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnóstico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-467-2008

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUARENTA Y

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

DOS PESOS M/CTE ($3.116.042) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Julio de 2008 al 30 de Septiembre de 2008. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para

PROYECTO DIVERANGEL
APROBO DR LIEBER JOVANNI BECERRA

celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 7643 de 2008, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días del mes de junio de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Fusa
Contratista

PROYECTO DIFIERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

582

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 25 de junio de 2008

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patologia de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guias de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadistico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadisticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de Julio de 2008 al 30 de Septiembre de 2008

Y el valor de las mismas asciende a la suma de TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($3.116.042)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99.14

No. TELEFONOS FIJOS: 7560614 No. CELULAR 3202639156.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TE 55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
COD. 3-712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101004695	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
19	05	2008	01	04	2008	00:00	31	12	2008	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E	800.220.117-9

Dirección	Ciudad	Teléfono
.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	.

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS SEGUN CONTRATO No. 3-279-2008, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	01/04/2008	30/06/2008	$467,406.30
CALIDAD DEL SERVICIO	01/04/2008	31/12/2008	$934,812.60

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****40,000.00	$ *****5,000.00	$ *****7,200.00	$ **********52,200.00	$ *******1,402,218.90	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
VIVASEGURO ASESORES DE SEGUROS LTDA	38699	100.00			

QUEOA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES OE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUAORO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 13A No 96-66 - Telefono: 2180903

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101001133	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
29	05	2008	30	04	2008	00:00	30	06	2011	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E	800.220.117-9

Dirección	Ciudad	Teléfono
.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	.

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LA CUAL RESULTARE LEGALMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO POR LESIONES CORPORALES Y DAÑOS MATERIALES A TERCEROS, DERIVADA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 3-279-2008, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES.
SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y/O PROFESIONAL.
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	30/04/2008	30/06/2011	$467,406.30

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****20,000.00	$ *********0.00	$ *****3,200.00	$ **********23,200.00	$ *********467,406.30	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
VIVASEGURO ASESORES DE SEGUROS LTDA	38699	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 13A No 96-66 - Telefono: 2180903

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Sucursal Bogotá

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

505

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101000774	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
21	02	2008	03	01	2008	00:00	31	03	2011	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073	CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.117-9	.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	.

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LA CUAL RESULTARE LEGALMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO POR LESIONES CORPORALES Y DAÑOS MATERIALES A TERCEROS DERIVADA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 3-094-2008.
SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y/O PROFESIONAL.
ASEGURADD: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	03/01/2008	31/03/2011	$507,164.50

DEDUCIBLE : 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****20,000.00	$ *********0.00	$ *****3,200.00	$ **********23,200.00	$ *********507,164.50	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
VIVASEGURO ASESORES DE SEGUROS LTDA	38699	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURDS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 13A No 96-66 - Telefono: 2180903

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Sucursal Bogotá

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF038699A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101003115	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
20	02	2008	03	01	2008	00:00	01	10	2008	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social	Identificación
CARDENAS SAENZ, MARIA ESTHER	55.156.073

Dirección	Ciudad	Teléfono
CALLE 60 SUR No.18K-13	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3002703078

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario	Identificación
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	800.220.117-9

Dirección	Ciudad	Teléfono
.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	.

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 3-094-2008, SUSCRTO ENTRE LAS PARTES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	03/01/2008	31/03/2008	$507,164.50
CALIDAD DEL SERVICIO	03/01/2008	01/10/2008	$1,014,329.00

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ****40,000.00	$ *****5,000.00	$ *****7,200.00	$ **********52,200.00	$ *******1,521,493.50	/ /

INTERMEDIARIO Nombre	Clave	% de Part.	DISTRIBUCION COASEGURO Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
VIVASEGURO ASESORES DE SEGUROS LTDA	38699	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 13A No 96-66 - Telefono: 2180903

SEGUROS DEL ESTADO Sucursal Bogotá

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF038699A

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-279-2008

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguineos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital.SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.674.063) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Abril de 2008 al 30 de Junio de 2008. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la

PROYECTO DITERJANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

AP CONTRATACION

ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-279-2008

períodos iguales al aquí pactado, DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 5249 de 2008, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., al primer (01) día del mes de abril de dos mil ocho (2008).

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnóstico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Nei va
Contratista

PROYECTO DITERJANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

590

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de abril de 2008

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, hospitalizacion y Unidades de Cuidado intensivo e intermedio. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Revisar en cada turno las ordenes medicas y evoluciones para saber la conducta a seguir de cada paciente en los servicios. 10 Realizar y registrar en el libro la entrega de turno con cada paciente, informando sobre novedades y cambios en el tratamiento a seguir. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades diarias del servicio, reportarlas semanalmente al coordinador. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 28,Procesar, analizar y registrar la muestra de gases sanguíneos en el formato especifico. Y en el libro degases, 29 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 30.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 31,-Registrar los datos estadísticos del servicio reportandolos los primeros cinco dias de cada mes al coordinador. 32,-Cambio de elementos de oxigenoterapia e inhalo terapia cada 48 horas con su respectiva marquilla (fecha, nombre del paciente). 33. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de Abril de 2008 al 30 de Junio de 2008

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 4.674.063)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que dé lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69 A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614 No. CELULAR 3132971797.

FONDO DE PENSION ISS

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva.
COD. 3-712

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-094-2008

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21.Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 45 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital.SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de CINCO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($5.071.645) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del

PROYECTO DIYERANGEL
JURIDICO DR.LEBER JOVANNI BECERRA

REVISADO CONTRATACION

presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 3 de Enero de 2008 al 31 de Marzo de 2008. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización

HOSPITAL MEISSEN II
REVISADO
CONTRATACIÓN

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-712 Contrato No. 3-094-2008

alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 378 de 2008, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de enero de dos mil ocho (2008)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en ____
Contratista

PROYECTO DIFERENCIAL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 03 de enero de 2008

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guias de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadistico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30,,Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 45 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 34. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 35.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 36,,Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del 3 de Enero de 2008 al 31 de Marzo de 2008

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CINCO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.($ 5.071.645)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A No 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614 No. CELULAR 3132971797

FONDO DE PENSION Isss.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. Isss.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO X

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP-55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
COD. 3-712

595

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 05
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-264-2007

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-264-2007** hasta el **DOS (02) DE ENERO DE DOS MIL OCHO (2008)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 1.093.348)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 13633 de 2007, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil siete (2.007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de apoyo
Diagnostico y Tratamiento
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO LEBER J BECERRA

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 02 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-264-2007

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-264-2007** hasta el **TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL SIETE (2007)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 745.465)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 12859 de 2007, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veinticinco (25) días del mes de octubre de dos mil siete (2.007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de apoyo
Diagnostico y Tratamiento
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva.
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
DEPARTAMENTO JURIDICO

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO MARLENE SIERRA P

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.007

ACTA DE ADICION N° 03 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N.3-264 -2007

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .- la siguiente actividad:

- Participar activamente en la implementacion y mantenimiento del programa estrella 5 "s" desde su puesto de desarrollo de actividades.

- Socializar, interiorizar y aplicar en cada una de las actividades realizadas, los lineamientos establecidos en la plataforma estrategica de la institucion: Mision, Vision y Objetos Corporativos, asi como, los establecidos por el SGC: Politica de Calidad y Objetos de Calidad..

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE, ($ 944.255)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 11639 de 2007, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintitrés (23) días del mes de octubre de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnostico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva .
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO Angelica CONTRATACION

598

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 01 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-264-2007

3- 712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **3-264-2007** hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE DOS MIL SIETE (2007)**

2. Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato en la suma de DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 2.186.697)

3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 10737 de 2007, expedida por el jefe del departamento de financiera del Hospital.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de dos mil siete (2.007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de apoyo
Diagnostico y Tratamiento
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS.
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA R
APROBO MARLENE SIERRA P

599

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIGANOSTICO Y TRATAMIENTO
2.007

ACTA DE ADICION N° 01 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N.3-264 -2007

3-712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Apoyo Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .- la siguiente actividad:

- Realizar guias de manejo basadas en la informacion obtenida durante el primer trimer semestre de 2007
- Realisar seguimiento periodico en el servicio sobre los estandares de habilitacion y la norma ISO 9001

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE, ($ 1.341.836)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 9499 de 2007, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los dieciséis (16) días del mes de agosto de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector científico de servicios de
Apoyo Diagnostico y tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERANGEL
REVISO ANGELICA RODIGUEZ
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

600

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

3-00712 Contrato No. 3-264-2007

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como Subdirector Científico de Servicios De Apoyo, Diagnostico y Tratamiento del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 45 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($ 1.490.929) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CONTRATACION

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Julio de 2007 al 30 de Septiembre de 2007. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización

PROYECTO DITERANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TEMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 7169 de 2007, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo DEL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital. Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de junio de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota.
Subdirector Científico de Servicios
De apoyo, Diagnostico y Tratamiento

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DITERJANGEL
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

603

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 29 de junio de 2007

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS DE APOYO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9015 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 45 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 34. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 35.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 36. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del 1 de Julio de 2007 al 30 de Septiembre de 2007

Y el valor de las mismas asciende a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.($ 1.490.929)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios,

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614 No. CELULAR 3132971797

FONDO DE PENSION IGS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. IGS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO X

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP. 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
COD. 3-00712

0266098

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-0214342	*001	*18/04/2007

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C	55,158,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, HACEMOS CONSTAR QUE SE ACLARA EL NIT DEL TOMADOR / AFIANZADO COMO APARECE EN LA PARTE DE ARRIBA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
FIRMA AUTORIZADA
NIT. 860.524.654-6

TOMADOR

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. CE- 0214342

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 80 SUR NO 19K - 13	Teléfono:	7555965
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073

VIGENCIA DEL SEGURO												
Empieza el				Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS	Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS				Día	Mes	Año
01	04	2007		31	12	2007			BOGOTA CENTRO	11000	16	04	2007

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta
- Anticipo
- Cumplimiento del contrato
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones
- Estabilidad de obra
- Correcto funcionamiento de los equipos
- Calidad del bien o servicio
- Provisión de repuestos

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 894,558

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No.4-274-2007 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO ESTIMULO DETOS, SUCCION, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONS. EXTERNA, URG, CUID. INTENSIVOS. Y DESARROLLAR DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CDA

CUMPLIMIENTO:	$ 298,186	01/04/2007	HASTA	31/10/2007
CALIDAD:	$ 596,372	01/04/2007	HASTA	31/12/2007

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 40,000	$ 5000	$ 7,200	$ 52,200	Contado / Financiado / Fraccionado / Cuotas

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: Día 16 Mes 04 Año 2007

RAIDER LTDA
Nombre y firma de quien recibe

PAGADO

COASEGUROS

ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LÍDER	NUMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION Año	Mes	Día

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM	CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 894,558-6

Firma del Asegurador | Firma Autorizada | Tomador

(415)7707278430012(8020)99400000214342

CE-01-MOD. 04-06

— CLIENTE —

IMPRESO POR LOGS NIT. 860.004.648-8 TEL.: 4 255 255 • 25/05/2006

605

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2007

ACTA DE ADICION Nº 001 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-274-2007

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios, del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .- las siguientes actividades:

- Seguimiento a riesgos dentro del area
- Cumplimiento de directrices de mecanismos de control interno establecidos por la veeduria
- Cumplimiento de planes de mejoramiento instaurada por el comité de infecciones intrahospitalarias, el servicio de urgencias y aph.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE, ($1.490.929)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal 6444 de 2007, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintidós (22) días del mes de mayo de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva .
Contratista

PROYECTO: MARCELA C
APROBO: DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL RECIBIDO

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá D.C., Marzo 30 de 2007

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 34. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 35.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 36. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré desde 1 de Abril de 2007 hasta 30 de Junio de 2007

606

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 Contrato No. 4-274-2007

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 34. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 35.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 36. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 2.981.859) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Abril de 2007 al 30 de Junio de 2007. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la

PROYECTO DIANA GUEVARA
APROBO DR.LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS

gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. PARÁGRAFO SEGUNDO: Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales A.R.P., que sera la misma Entidad en la que se encuentra afiliado el Hospital. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado. DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. y Administradora de Riesgos Profesionales A.R.P. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TEMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimeu Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 4998 de 2007, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo del SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS,

quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.
Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los treinta días (30) de marzo de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARÍA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Nerido
Contratista

PROYECTO DIANA GUEVARA
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE** PESOS M/CTE. **($ 2.981.859)**

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios, para este efecto autorizo de manera expresa al Departamento de Financiera del Hospital Meissen II Nivel E.S.E., para que de los valores que debe pagarme el Hospital, deduzca las sumas correspondientes al SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (salud, pensión, A.R.P.) y se efectué el pago correspondiente según lo dispuesto por el articulo 18 de la ley 1122 de 2007.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69 A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: 7580614. No. CELULAR 3132971797

FONDO DE PENSION I.S.S.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TR 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
4-00712

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 Contrato No. 4-048-2007

Entre los suscritos a saber, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía 79.341.816 expedida en Bogota, actuando como SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato-- el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades:1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N de cedula, etc 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS

PROYECTO DIANA GUEVARA
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 Contrato No. 4-048-2007

M/CTE ($ 5.189.581) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas y de conformidad a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 2 de Enero de 2007 al 30 de Marzo de 2007. QUINTA.- DURACION: El término duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos.. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del contrato y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley.. d) Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. e) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 f) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital. El desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital y bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios g) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente. h) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones y aportar recibo de pago dentro de los primeros cinco (05) días del mes correspondiente PARAGRAFO PRIMERO : El contratista autoriza al Hospital a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. PARÁGRAFO SEGUNDO: Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales A.R.P., que sera la misma Entidad en la que se encuentra afiliado el Hospital. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : a) Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato; b) de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo y seis (6) meses más. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 Contrato No. 4-048-2007

EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral, sin que medie aviso previo y sin que por ello pueda el CONTRATISTA exigir indemnización alguna DÉCIMA CUARTA.- PRÓRROGAS AUTOMÁTICAS: El CONTRATISTA dará aviso al HOSPITAL con una antelación de sesenta (60) días al vencimiento del término de ejecución en caso de no continuar ejecutando el contrato, de lo contrario este contrato se prorrogará automáticamente por períodos iguales al aquí pactado, esto es, por tres (3) meses cada vez. DECIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones. y Administradora de Riesgos Profesionales A.R.P. c) afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) la oferta de prestación de servicios g) Además del formulario de afiliación, los recibos mensuales de aporte al régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión h) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA SEXTA-CAUSALES DE TEMINACION DEL CONTRATO: a) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución b) por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por muerte del contratista. d) Por omisión en el pago del aporte al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y Pensión por tres (03) meses consecutivos e) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la cláusula Sexta del contrato f) Por incumplimiento a cualquiera de las estipulaciones contractuales. DÉCIMA SEPTIMA.- DOMICILIO: Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá, D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 752 de 2007, expedido por el Jefe del Área de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA NOVENTA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma del contrato por las partes VIGESIMA.-. CONTROL DE EJECUCION: El control de ejecución del presente contrato estará a cargo del SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. VIGÉSIMA PRIMERA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, EXCLUYE DE MANERA EXPRESA LA RELACIÓN LABORAL por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de enero de dos mil siete (2007)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
C.C. 79.341.816 expedida en Bogota
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DIANA GUEVARA
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 2 de Enero de 2007

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejetcicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base, 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadísrico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N de cedula, etc 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 32,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 33.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 34. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 35.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 36. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré desde 2 de Enero de 2007 hasta 30 de Marzo de 2007

Y el valor de las mismas asciende a la suma de CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE. ($ 5.189.581)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: _____ No. CELULAR 3132971797

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X.

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TRS 156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 expedida en Neiva.
4-00712

0267315

615

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-0229138	*001	21/11/2007

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C.	55.156.073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ADICION EN VALOR Y EN PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 3-264-2007 HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $ 2.186.697 Y PRORROGA EN 1 MES MAS HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2007.

CUMPLIMIENTO	367,762	DESDE	06/07/2007	HASTA	29/02/2008
CALIDAD	735,525	DESDE	06/07/2007	HASTA	30/04/2008

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda. PAGADO

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
20000	5000	4000	29000

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

40-11-01

- CLIENTE -

0267316

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

06

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-0047089	001	21/11/2007

TOMADOR Y AFIANZADO MARIA ESTHER CARDENAS C.C 55,156,073

BENEFICIARIO/ ASEGURADO : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIA DEL ESTADO NIT 800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRIENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-264-2007, SE PRORROGA HASTA EL (31) DE OCTUBRE DE 2007 Y SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $ 2.166.697

RESP. CIVIL : 367,762 06/07/2007 HASTA 31/10/2010

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
15,000	-	2,400	17,400

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

617

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-0229138	*002	29/11/2007

712

TOMADOR Y AFIANZADO MARIA ESTHER CARDENAS **C.C** 55,156,073

BENEFICIARIO/ ASEGURADO : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT** 800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ADICION EN VALOR Y EN PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 3-264-2007 HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $ 745.465 Y SE PROROGA HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2007.

CUMPLIMIENTO	442,308	**DESDE**	01/07/2007	**HASTA**	31/03/2008
CALIDAD	884,618	**DESDE**	01/07/2007	**HASTA**	31/05/2008

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

Gavela

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS Ltda. MAIDER

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
20000	5000	4000	29000

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA ***TOMADOR***

SG-40 MOD.08-04

Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-0047089	*002	29/11/2007

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	***C.C***	55,156,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES NO. 3-264-2007 SE PRORROGA HASTA EL (30) DE NOVIEMBRE DE 2007 Y SE ADICIONA EN EL VALOR LA SUMA DE $745.465

RESP.CIVIL: 442,308 **DESDE** 01/07/2007 **HASTA** 30/11/2010

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
15,000	-	2,400	17,400

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

Cod: 712. 69

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. CE- 0211893

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 60 SUR NO 10A - 10	Teléfono:	7655965
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MESSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MESSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073

VIGENCIA DEL SEGURO												
Empieza el				Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS	Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS				Día	Mes	Año
02	01	2007		30	09	2007			BOGOTA CENTRO	11000	24	01	2007

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta ☐
- Anticipo ☐
- Cumplimiento del contrato ☐
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ☐
- Estabilidad de obra ☐
- Correcto funcionamiento de los equipos ☐
- Calidad del bien o servicio ☐
- Provisión de repuestos ☐

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 1,558,874

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRIENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-048-2007 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES,DRENAJE POSTURAL,PERCUSION,VIBRACION ACELERACION DE FLUJO,ESTIMULO DE TOS, SUCCION,EJERCICIOS,RESPIRATORIOS,MANEJO DE INCENTIVO A PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA,URGENCIAS,UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

CUMPLIMIENTO $ 518,958 *02/01/2007 HASTA *30/07/2007

CALIDAD $ 1,037,916 *02/01/2007 HASTA *30/09/2007

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 40,000	$ 5000	$ 7,200	$ 52,200	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ☐

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: Día 24 Mes 01 Año 2007

Nombre y firma de quien recibe

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA — AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER LTDA. NIT. 830.024.654-6

COASEGUROS

ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	PÓLIZA LÍDER	NÚMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION Año Mes Día

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM	CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

Firma del Asegurador — Firma Autorizada — Tomador

(415)7707278430012(8020)99400000211893

CE-01-MOO. 04-06

— CLIENTE —

IMPRESO POR LITOS NIT. 860.001.633-9 TEL: 4 255 255 • 25/05/2006

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

712 60

No. RC- 0046400

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,154,073
ASEGURADO	HOSPITAL MISSENJI NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT. o C.C.	
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO		TELÉFONO	

VIGENCIA DEL SEGURO								No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
DESDE LAS 23:59 HORAS DEL	Día	Mes	Año	DESDE LAS 23:59 HORAS DEL	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año
	02	01	2007		01	07	2010		CENTRO	11000	24	01	2007

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 20,000	$	$ 3,200	$ 23,200	Contado / Financiado / Fraccionado / Cuotas

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE ARRIENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-048-2007 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES DRENAJE POSTURAL, PERCUSION VIBRACION ACELERACION DE FLUJO ESTIMULO DE TOS, SUCCION, Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO	$ 518,958	20,000
NOTA: SE EXCLUYE POLIZA RC PROFESIONAL Y CONTRACTUAL		
* AMPAROS PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		
10% MIN 10 S.M.D.L.V.		
DEDUCIBLES		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS		

ENTREGA DE LA PÓLIZA — FECHA: Día 24 Mes 01 Año 2007

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO	ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LÍDER	NÚMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año
						24 01 2007

COASEGURO	CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
	220 RADER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

FIRMA DEL ASEGURADOR | FIRMA AUTORIZADA | TOMADOR

(415)7707278430012(8020)99400000046400

RC-01-IMP. 04-06

— CLIENTE —

J-6358

IMPRESO POR LEGIS NIT. 860.001.459-9 TEL.: 4 255 255 • 25/05/2006

0276786

Cod: 712.

621

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-1210085	001	22/11/2006

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C.	55,156,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

712

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO NO 4-721-2006, SE PRORROGA HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2006 Y SE ADICONA EN VALOR LA SUMA DE $ 1.529.158

CUMPLIMIENTO: (10%)	$	296,275	22/11/2206	HASTA	30/11/2006
CALIDAD:(20%)	$	592,549	22/11/2206	HASTA	30/11/2006

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.
PAGADO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
5,000	5,000	1,600	11,600

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

SG-40-11-01

- CLIENTE -

0276787

627

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESPO. CIVIL EXTRANCONTRACTUAL

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-1045581	*001	*22/11/2006

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C.	55,156,078
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO NO 4-721-2006, SE PROROGA HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2006 Y SE ADICONA EN VALOR LA SUMA DE $ 1.529.158

RESP. CIVIL:	$	296,275	22/11/2206	HASTA	30/11/2009

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER Ltda.

PAGADO

PRIMA	GASTOS	IVA	A PAGAR
10,000		1,600	11,600

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

Cod: 712 623

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. CE- 0229138

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 60 SUR No 19K-13	Teléfono:	7656965
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55,156,073

VIGENCIA DEL SEGURO												
Empieza el				Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión	
Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS	Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS				Día Mes Año	
07	2007			08	2008				BOGOTA CENTRO	11000	09 08 2007	

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta ☐
- Anticipo ☐
- Cumplimiento del contrato ☐
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ☐
- Estabilidad de obra ☐
- Correcto funcionamiento de los equipos ☐
- Calidad del bien o servicio ☐
- Provisión de repuestos ☐

Otros Amparos:

Valor Asegurado: 447,278.

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 3-264-2007 REALIZAR MICRONEBULIZACIONES DRENAJE POSTURAL PERCUSION VIBRACION ACELERACION DE FLUJO Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS DENTRO DEL OBJETO DEL CONTRATO.

712

CUMPLIMIENTO	$	149,092	*06/07/2007 HASTA	*30/01/2008
CALIDAD	$	298,186	*06/07/2007 HASTA	*31/03/2008

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se réfiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 40,000	$ 5000	$ 7,200	52,200	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ☐

ENTREGA DE LA PÓLIZA — FECHA: Día 08 Mes Año 2007

Nombre y firma de quien recibe

COASEGUROS

ACEP

CODIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LIDER	NUMERO CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION Año Mes Día

CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
379	RAIDER LTDA		

PRIMA PAGADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
Firma del Asegurador

Firma Autorizada

Tomador

(415)7707278430012(8020)99400000229138

CE-01-MOD. 04-06

— CLIENTE —

IMPRESO POR LITOS NIT. 860.001.488-9 TEL.: 4 255 255 - 25/05/2006

624

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

No. RC- 0047089

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.: 55,156,075-[ ]
ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.: 800.220.011-7 [ ]
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	NIT. o C.C.: [ ]
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO:	TELÉFONO:

VIGENCIA DEL SEGURO								No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año				Día	Mes	Año
DESDE- LAS 23:59 HORAS DEL	06	08	2007	DESDE LAS 23:59 HORAS DEL	09	08	2010		CENTRO	11000	09	08	2007

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 20,000	$	$ 3,200	$ 23,200	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas [ ]

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SEGÚN		
NOTA ADJUNTA		
	$ 149,092	20,000
NOTA: SE EXCLUYE POLIZA RC PROFESIONAL Y CONTRACTUAL		
* AMPAROS PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		
10%MIN 10 S.M.D.L.V		

DEDUCIBLES:

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS:

ENTREGA DE LA POLIZA

FECHA		
Día	Mes	Año
09	08	2007

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO	ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LÍDER	NÚMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION Mes	Día	Año

COASEGURO	CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA DEL ASEGURADOR | FIRMA AUTORIZADA | TOMADOR

(415)7707278430012(8020)994000000047089

0248767

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-0047088	001	08/08/2007

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C	55,156,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL CONTRATISTA MENCIONADO EN LA REFERENCIA,QUE SE DERIVE EN EL PAGO DE CUALQUIER INDEMNIZACION CON OCASIÓN DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSEN DIRECTAMENTE A UN TERCERO DE ACUERDO LO ESTABLECIDO EN LA LEY COLOMBIANA Y DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO NO 3-264-2007 , RELACIONADO CON:
REALIZAR MICRONEBULIZACIONES,DRENAJE,PERCUSION,VIBRACION,ACELERACION DE FLUJO Y DESARROLLAR DEMAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS DENTRO
DEL OBJETO DEL CONTRATO.,EL CUAL SE ENCUENTRA AFIANZADO MEDIANTE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES No 0229136

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6
FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

0277084

Cod 712.

626

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-1210085	002	15/12/2006

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C.	55,156,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

712

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION Y PRORROGA 2 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO NO 4-721-2006, SE PRORROGA HASTA EL 1 DE ENERO DE 2007 Y SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $ 430.076

CUMPLIMIENTO: (10%)	$ 339,283	15/12/2006	HASTA	01/01/2007
CALIDAD:(20%)	$ 678,566	15/12/2006	HASTA	01/01/2007

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RADER LTDA. PAGADO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
5,000	5,000	1,800	11,800

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

SG-40-11-01

- CLIENTE -

0277085

624

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESPO. CIVIL EXTRANCONTRACTUAL

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-1045581	*002	15/12/2006

TOMADOR Y AFIANZADO	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C.	55,156,073
BENEFICIARIO/ ASEGURADO :	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	800.220.011-7

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION Y PRORROGA 2 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO NO 4-721-2006, SE PRORROGA HASTA EL 1 DE ENERO DE 2007 Y SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $ 430.076

RESP. CIVIL:	$	339,283	15/12/2006	HASTA	01/01/2010

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
10,000		1,800	11,800

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

120

Cod: 712 TR.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. CE- 1210085

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55.156.073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CLL 60 SUR No 1H - 13	Teléfono:	6596665
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C.	800.220.011-7
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C.	55.156.073

VIGENCIA DEL SEGURO															
Empieza el				Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS	Día	Mes	Año	A LAS 23:59 HORAS				Día	Mes	Año
01	08	2006		28	02	2007			BOGOTA CENTRO	11000	22	08	2006

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta
- Anticipo
- Cumplimiento del contrato
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones
- Estabilidad de obra
- Correcto funcionamiento de los equipos
- Calidad del bien o servicio
- Provisión de repuestos

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 430.076

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-721-2006 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO Y DEMAS NORMAS DEL OBJETO DEL CONTRATO

CUMPLIMIENTO: $ 143.359 *01/08/2006 **HASTA** *28/02/2007

CALIDAD: $ 286.717 *01/08/2006 **HASTA** *28/02/2007

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso: 4-721-2006 DE SEGURO

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$	$ 17.000	4000 $ 3.360	24.360	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ☐

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: Día 22 Mes 08 Año 2006

ASEGURADO

Nombre y firma de quien recibe

COASEGURADOS

ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LÍDER	NÚMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN Año	Mes	Día
					2006	08	22

CEDIDO	CÍA.	NOMBRE DE LA CÍA.	PART. %	VALOR PRIMA	CÍA.	NOMBRE DE LA CÍA.	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM	CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

Firma del Asegurador | Firma Autorizada | Tomador

(415)7707278430012(8020)4701210085

CE-01-MOD. 04-06

— CLIENTE —

629

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

No. RC- 1045581

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. o C.C. 55.156.073
ASEGURADO	HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. o C.C. 800.220.011-7
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT. o C.C.
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO		TELÉFONO

VIGENCIA DEL SEGURO								No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
DESDE LAS 23:59 HORAS DEL	Día	Mes	Año	DESDE LAS 23:59 HORAS DEL	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año
	01	08	2006		28	02	2007		CENTRO	11000	22	08	2006

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 15.000	$	$ 2.400	$ 17.400	Contado / Financiado / Fraccionado / Cuotas

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DAÑOS LEGALES QUE OCASIONE EL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4.721-2006 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION Y DEMAS NORMAS DESCRITAS DENTRO DEL OBJETO DEL CONTRATO. * AMPAROS PREDIOS LABORES Y OPERACIONES NOTA:SE EXCLUYE EL AMPARO DE RES. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL	$ 143.359	15.000
DEDUCIBLES	10%MIN. 10 S.M.D.L.V.	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS		

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: Día 22 Mes 08 Año 2006

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO	ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LÍDER	NÚMERO CERTIFICADO LÍDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN Mes Día Año
						08 22 2006

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

FIRMA DEL ASEGURADOR | FIRMA AUTORIZADA | TOMADOR

(415)7707278430012(8020)7401045581

RC-01-IMP. 04-06

— CLIENTE —

IMPRESO POR LITOS NIT. 860.001.455-7

630

COD 712

OTROS SI ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°O-039 SUSCRITO ENTRE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL MEISSEN E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

CONTRATANTE	Subred integrada de Servicios de Salud Sur. Unidad de Prestación de Servicios de Salud Hospital Meissen E.S.E.
OBJETO	Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el área de Terapia Respiratoria,
VALOR	**($2.128.000)**
PLAZO	Del primero (01) de julio al treinta y uno (31) de julio de 2016

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.684.325 de Usaquén, en su calidad de **GERENTE** de la Sub Red integrada de Servicios de Salud Sur, Unidad de Prestación de Servicios de Salud Sede Meissen E.S.E. con Nit. **800220011-7**, de conformidad con el Decreto N° 171 del ocho (08) de abril de dos mil dieciséis (2016) expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente contrato, en adelante se denominará la **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.,** y por otra parte **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55.156.073, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Otrosí, consistente en adición y/o prórroga al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** previa las siguientes consideraciones: **a)** Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **b)** Que el Acuerdo en mención tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. **c)** Que el Acuerdo N° 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **d)** Que cada una de las cuatro Empresas Sociales del Estado producto de la fusión, esto es, (1) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., (2) Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., (3) Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y (4) Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., prestarán servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad y se articulan en una sola Red Integrada de Servicios de Salud Distrital. **e)** Que con el fin de efectuar la expedición de los actos administrativos, presupuestales y demás trámites necesarios para el perfeccionamiento del proceso de fusión de las Empresas Sociales del Estado, se establece un período de transición de un año contado a partir de la expedición del Acuerdo 641 de 2016. **f**) Que el Acuerdo N° 641 de 2016, en su artículo 5, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas. **g**). Que al momento de expedirse el Acuerdo N° 641 de 2016, la Empresa Social del Estado sede Meissen - hoy fusionada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. - tenía suscrito el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** con la firma del Gerente (E) cuyo plazo de ejecución y/o su valor o saldo por ejecutar se encuentran vigentes. **h**) Que al subrogarse – por virtud del Acuerdo 641 de 2016 - en la Subred Integrada de Prestación de Servicios Sur E.S.E. las obligaciones y los derechos contraídos a través del contrato **N° O-039** por la E.S.E. Hospital Meissen, será aquella quien asuma la calidad de contratante, **e**) (justificación de la prórroga y/o adición). Conforme a las siguientes cláusulas: **PRIMERO:** Prorrogar el contrato **N° O-039**

por el término de 30 días contados a partir del día primero (01) de julio y hasta el treinta y uno (31) de julio de 2016. **SEGUNDO:** El contratista se obliga a ampliar las garantías de acuerdo a la presente prórroga y/o adición, de conformidad con el contrato principal. TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **4364** vigencia fiscal 2016. **CUARTO:** Las demás cláusulas no modificadas continuarán vigentes conforme al contrato principal.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. a los veintinueve (29) días del mes de junio de 2016.

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS GERENTE Proyecto: DITERANGEL VARGAS GARCIA Revisó Aprobó	FIRMA MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

631

COD 712

OTROS SI ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°O-039 SUSCRITO ENTRE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL MEISSEN E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

CONTRATANTE	Subred integrada de Servicios de Salud Sur. Unidad de Prestación de Servicios de Salud Hospital Meissen E.S.E.
OBJETO	Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el área de Terapia Respiratoria,
VALOR	**($2.128.000)**
PLAZO	Del primero (01) de junio al treinta (30) de junio de 2016

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.684.325 de Usaquén, en su calidad de **GERENTE** de la Sub Red integrada de Servicios de Salud Sur, Unidad de Prestación de Servicios de Salud Sede Meissen E.S.E. con Nit. **800220011-7**, de conformidad con el Decreto Nº 171 del ocho (08) de abril de dos mil dieciséis (2016) expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente contrato, en adelante se denominará la **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.,** y por otra parte **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55.156.073, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Otrosí, consistente en adición y/o prórroga al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** previa las siguientes consideraciones: **a)** Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **b)** Que el Acuerdo en mención tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. **c)** Que el Acuerdo N° 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **d)** Que cada una de las cuatro Empresas Sociales del Estado producto de la fusión, esto es, (1) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., (2) Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., (3) Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y (4) Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., prestarán servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad y se articulan en una sola Red Integrada de Servicios de Salud Distrital. **e)** Que con el fin de efectuar la expedición de los actos administrativos, presupuestales y demás trámites necesarios para el perfeccionamiento del proceso de fusión de las Empresas Sociales del Estado, se establece un período de transición de un año contado a partir de la expedición del Acuerdo 641 de 2016. **f**) Que el Acuerdo N° 641 de 2016, en su artículo 5, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas. **g**). Que al momento de expedirse el Acuerdo N° 641 de 2016, la Empresa Social del Estado sede Meissen - hoy fusionada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. - tenía suscrito el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** con la firma del Gerente (E) cuyo plazo de ejecución y/o su valor o saldo por ejecutar se encuentran vigentes. **h**) Que al subrogarse – por virtud del Acuerdo 641 de 2016 - en la Subred Integrada de Prestación de Servicios Sur E.S.E. las obligaciones y los derechos contraídos a través del contrato **N° O-039** por la E.S.E. Hospital Meissen, será aquella quien asuma la calidad de contratante, **e**) (justificación de la prórroga y/o adición). Conforme a las siguientes cláusulas: **PRIMERO:** Prorrogar el contrato **N° O-039**

por el término de 30 días contados a partir del día primero (01) de junio y hasta el treinta (30) de junio de 2016. **SEGUNDO:** El contratista se obliga a ampliar las garantías de acuerdo a la presente prórroga y/o adición, de conformidad con el contrato principal. TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **4251** vigencia fiscal 2016. **CUARTO:** Las demás cláusulas no modificadas continuarán vigentes conforme al contrato principal.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. a los treinta y uno (31) días del mes de mayo de 2016.

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS GERENTE Proyectó: DITERANGEL VARGAS GARCIA Revisó: Aprobó:	FIRMA CC 53156073 MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

7632

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2 Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios Apoyo X Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01-11/2015 Fecha de Finalización: 30-11/2015 PLAZO DE EJECUCIÓN: Un mes PERIODO DEL INFORME: Noviembre

CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas Saenz

Objeto del Contrato: Prestar Servicios Profesionales al Hospital Meissen II Nivel ESE en la ejecución de actividades como terapeuta respiratoria de acuerdo a la normatividad vigente, Lineamiento y Protocolos Establecidos por el hospital.

	OBLIGACIONES (5)																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
NO CUMPLIO (7)																															
% DE CUMPLIMIENTO (8)																															

	PRODUCTOS (9)
ENTREGA (10)	
CUALES? (11)	

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	C	C	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	C	

M : Mañana X T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad debera informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 77156073. CODIGO (15): 0712 FECHA (16): 07-DIC/2015	
REVISO: (Coordinador) NOMBRE: [illegible] FIRMA:	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES.	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

0712
633

INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SISTEMA GESTION DE CALIDAD

Código:
Página 1 de 2
Versión: EN PRUEBA

SERVICIO
- Ambulatorios
- Administrativo
- Apoyo
- Científica
- Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO

PERIODO DEL CONTRATO
Fecha de inicio: 01 DIC 2016
Fecha de finalización: 31 DIC 2016
PLAZO DE EJECUCION: 1 MES
PERIODO DEL INFORME: 1 DIC - 16

CONTRATISTA (12): Maria Esther Caldas

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales de apoyo a la gestión en la oficina de calidad del Hospital de Meissen II Nivel en el cumplimiento de las actividades como tecnóloga de laboratorio clínico de acuerdo a la norma ISO 15189

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			
OBLIGACIONES (5)																																			
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			
PRODUCTOS (9)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Hospico y UCEA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M

M: Mañana T: Tarde N: Noche C: Completa D: Diurna MT: Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el Visto bueno del Subdirector

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14): 52.152.603
CODIGO: 0712
FECHA:

REVISO: NOMBRE: Cindy P. Silva
FIRMA:

APROBO: NOMBRE:
FIRMA:

Las planillas de salud y pensión y póliza deberán ser diligenciadas por la supervisión

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES	SALUD		PENSION		POLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

712
635

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo / Ambulatorios / Hospitalarios X Apoyo / Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Junio/15 Fecha de Finalización: 30 Junio/15 PLAZO DE EJECUCIÓN: 1 mes PERIODO DEL INFORME: Junio/15

CONTRATISTA (3): María Esther Cardenas S.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratoria de acuerdo a la normatividad vigente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): URGENCIAS ADULTOS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	N	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	-

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073 CODIGO (15): 0712 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Cledi Sicha FIRMA:	APROBO: (Subdirector) NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4289** DE 2014 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4289, de 2014** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **29 de octubre de 2014** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2014 de Dos Mil catorce (2014).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC. 51560731

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

712
637

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Julio 2014. Fecha de Finalización: 31 Julio 2014.
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas		PLAZO DE EJECUCIÓN: Mes Julio. PERIODO DEL INFORME: Julio 2014

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como rehpenta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)																																		
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	C	C	M	M	M	M	M	M	\	\	M	M	M	M	M	C	C	M	M	M	M	M	\	\	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 55156073. CODIGO (15): 0912 FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Patricia FIRMA: Claudia Patricia	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI X	NO	X	NO	SI	NO

712 630

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO
Administrativo
Ambulatorios
Apoyo X
Hospitalarios
Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO

PERIODO DEL CONTRATO:
Fecha de Inicio: 01 Junio/2014
Fecha de Finalización: 30 Junio/2014
PLAZO DE EJECUCIÓN: 1 mes.
PERIODO DEL INFORME: Junio/2014

CONTRATISTA (3): Flavia Esther Cardenas S.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
NO CUMPLIO (7)																																		
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																		

ENTREGA (10)

CUALES? (11)

PRODUCTOS (9)

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M			M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Canulero D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato.

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14): 1.075.255.607 3
CODIGO (15):
FECHA (16): 10 Julio/2014

REVISO: (Coordinador)
NOMBRE: Claudia Echeverry
FIRMA: Claudia Echeverry

APROBO: (Subdirector)
NOMBRE:
FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será diligenciada por la Subdirección y/o Jefe de Area

SE CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:

SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo Ambulatorios Hospitalarios X Apoyo Quirúrgicos		Fecha de Inicio: 01 Dec 13
CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas		Fecha de Finalización: 31 Dec 13.
		PLAZO DE EJECUCIÓN: Diciembre 13.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.		PERIODO DEL INFORME:

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			
ENTREGA (10)	PRODUCTOS (9)																																		
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): Cext - Sto 3er.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M/T	M	M	N	N	M	—	—	M	M	M	M	M	M/T	M/T	M	M	M	M	M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):		NUMERO DE CEDULA (14): 0712.551560 73 CODIGO (15): FECHA (16):	
REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry FIRMA: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE: FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **02 de Octubre de 2013** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($62.067)** TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 15990** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el primer (01) día del mes de Octubre de 2013 de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55155073

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4421** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4421, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **01 de septiembre de 2013** inclusive. SEGUNDA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.** (**$372.400**) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 11882** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintitrés (23) días del mes de agosto de 2013 ~~de dos mil~~ trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

712

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4421** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4421**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1.Que el Subdirector Científico del hospital, en calidad de supervisor del contrato, a solicitud del coordinador de cada servicio asistencial determina y justifica la necesidad de adicionar en valor el presente contrato teniendo en cuenta que se necesita garantizar la atención en el servicio de salud asignando horas adicionales a los colaboradores que ya están vinculados con el hospital para que cumplan funciones en los turnos que se encuentran descubiertos de conformidad con los cuadros de turnos. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Adicionar el valor del contrato en la suma de **SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($62.067)**. **SEGUNDA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **12774** de 2013. **TERCERA**: El contratista deberá acreditar ante la oficina de contratación del hospital las garantías exigidas y la constancia de los pagos de las cargas impositivas a las que haya lugar. **CUARTA**- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el veintinueve (29) de agosto de dos mil trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Vo. Bo Oficina Jurídica y Contratación.
Elaboro Diterani el Vargas
Revisó: Diterani el Vargas

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-4421** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-4421, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **23 de agosto de 2013** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2013 de Dos Mil Trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 51.560.43.

Elaboro: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-2674** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-2674, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **26 de Junio de 2013** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.** (**$558.600**) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 7448** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2013 de Dos Mil Trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55756078

Vo Bo Oficina Jurídica Y de Contratación
Elaboro: Diferangel Vargas
Revisó: Carol Osorio
Aprobó: Subdirección Científica

686

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-2674** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar y adicionar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-2674 de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. 3. Que existe la disponibilidad presupuestal para asumir el compromiso. PRIMERA.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **01 de Julio de 2013** inclusive. SEGUNDA.-Adicionar el valor del contrato en la suma de **TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.** (**$310.333**) TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 8338** vigencia fiscal 2013. CUARTA.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. QUINTA.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2013 de Dos Mil Trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 41560753.

Vo Bo Oficina Jurídica Y de Contratación
Elaboro: Diterangel Vargas
Revisó: Carol Osorio
Aprobó: Subdirección Científica

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO
No. O-860-2013

6 -712

Entre los suscritos, **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.359.617 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO conforme lo dispuesto por el Acuerdo No. 17 de 1997 del Concejo de Bogotá, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, nombrado mediante Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 y acta de posesión del dieciséis (16) de Mayo de 2012, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra, **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 55.156.073, hemos convenido liquidar el contrato **O-860-2013.**

a) Que entre EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 55.156.073**, se celebró el contrato de prestación de Servicios **No. O-860-2013** cuyo objeto fue desarrollar las actividades descritas en la cláusula Segunda del mismo

b) El valor inicial del contrato se fija en la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS** M/CTE **($5.586.000)** con cargo a la disponibilidad presupuestal **No 1446**

c) Que EL CONTRATISTA prestó sus servicios dentro del plazo establecido en el contrato;

d) Que la verificación del cumplimiento estuvo a cargo de la Subdirección Científica, quien expidió la correspondiente certificación para efectos de la presente liquidación;

e) Que atendiendo que el contratista acreditó el cumplimiento y/o la ejecución del contrato de prestación de servicios, se procede a la liquidación bilateral del mismo;

f) Que el contrato se encuentra vigente.

g) El hospital no debe al contratista suma alguna por concepto de la ejecución del contrato No. **O-860-2013.**

h) Se reintegra al presupuesto del Hospital la suma de **CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($117.600)** con cargo a la disponibilidad presupuestal No. **1446 de 2013.**

i) El **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado de la ejecución del contrato número **O-860 2013**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los diecisiete (17) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

LEONARDO ALFONSO MORALES H.
Gerente
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

Vo Bo oficina Jurídica Y de Contratación

659

712

HOSPITAL MEISSEN	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	Código: F-ADM-C-003
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2
		Versión: EN PRUEBA

SERVICIO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO:
Administrativo: Ambulatorios: Hospitalarios: X Apoyo: Quirúrgicos		Fecha de Inicio: Marzo 01
		Fecha de Finalización: Marzo 31
CONTRATISTA (3): Diana Esther Cardenas S		PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 días
		PERIODO DEL INFORME: Marzo/13

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales al hospital Meissen II nivel E.S.E. En la ejecucion de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo a la normatividad vigiente lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																										1									
	PRODUCTOS (9)																																		
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)																																			

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	-	-	M	M	M	M	M	M	M

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato.

FIRMA CONTRATISTA (13):	NUMERO DE CEDULA (14): 55156073
	CODIGO (15): 0712
	FECHA (16): Marzo/13

REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia P. Sedano
	FIRMA: Claudia Sedano

APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
	FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES:	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

HOSPITAL MEISSEN	FORMATO DE CONTRATO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Código:
	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	Página 1 de 1275
		Versión: EN PRUEBA

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-2674 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
–TERAPEUTA RESPIRATORÍA–

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55.156.073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55.156.073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ah1n1 y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de **UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($1.055.133)**.pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto consituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para

con el CONTRATISTA. PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 7195 de 2013, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 1 de junio de 2013 hasta 17 de junio de 2013. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: a) POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, que se encuentre vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. b) Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, que se encuentre vigente durante el plazo de ejecución del contrato. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad

previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el treinta y uno (31) de mayo 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55.156.073de Nariño

Vo Bo. Oficina Jurídica y Contratación

Elaboró: Diterangel Vargas García

Reviso Carol Osorio

CÓDIGO: 712

NÚMERO : O-2569 de 2013

CLASE : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
–TERAPEUTA RESPIRATORIA–

CONTRATISTA : **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**
C.C. 55156073

CONTRATANTE : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

Entre los suscritos LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.359.617 expedida en Bogotá, quien tomó posesión del cargo de Gerente mediante acta del dieciséis (16) de Mayo de 2012, nombrado mediante el Decreto No. 212 del ocho (08) de Mayo de 2012 expedido por la Alcaldía de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, con domicilio en Bogotá y NIT. 800.220.011-7, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL HOSPITAL por una parte, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ** mayor de edad, vecino(a) y domiciliado(a) en esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55156073**, quien en adelante y para los efectos legales de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, acordamos celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas contractuales del Derecho Privado previa las siguientes consideraciones: 1) EL HOSPITAL requiere el apoyo del recurso humano para el desarrollo de actividades administrativas teniendo en cuenta que en la planta de personal no existe el personal suficiente para atender las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato. 2) Que acorde con la anterior necesidad existe solicitud escrita de la dependencia que requiere el servicio a contratar. 3) Que revisada la documentación aportada por EL CONTRATISTA, se verifica que cumple con las condiciones de aptitud e idoneidad para desarrollar las actividades a ejecutar. PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL a Prestar servicios profesionales al Hospital de Meissen II Nivel Empresa Social del Estado, en la ejecución de actividades como terapeuta respiratorio de acuerdo con la normatividad vigente, lineamientos y protocolos establecidos por el Hospital. SEGUNDA – ACTIVIDADES: EL CONTRATISTA obliga a cumplir con las siguientes actividades: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico. 2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital. 3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno. 4. entrega semanal del registro de actividades. 5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios. 6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico. 7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación. 8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patología de base. 9. tomas de muestras ahi ini y ifis. 10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente. 11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases. 12. responder oportunamente al llamado del servicio. 13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos. 14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio. 15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de confonmidad con la resolución no. 1995 de 1999. 16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir. 17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular. 18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo. 19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente. 20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno. 21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual. 22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área. 23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología. 25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar. 26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdirecciòn y la coordinación. 27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes. 28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios. 29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia. 30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la nte iso: 9001:2000. 31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000. 32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo. TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente Y guardando la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición, de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad y de acuerdo con los protocolos de servicio de EL HOSPITAL. 2) Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 3) Acreditar la afiliación y pago a los sistemas obligatorios de salud, pensión. 4) Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP) como aporte al Sistema General de Riesgos Profesionales. 5) Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL HOSPITAL. 6) Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo al último pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 7) Portar el carné de identificación de contratista. 8) Cumplir con la política de la empresa en cuanto a productividad, calidad y servicios. 9) Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 10) La responsabilidad del manejo de equipos o claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las función propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulaeión de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 11) En caso de presentarse pérdida del o de los elementos asignados, la novedad deberá reportarse de forma escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (02) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos. 12) Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 015 de 2013, por medio de la cual se adopta un Compromiso Ético por parte del hospital.13) Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación en donde se determine el grado de responsabilidad del contratista. CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1) Pagar cumplidamente los valores acordados como contraprestación de los servicios contratados. 2) Facilitarle al contratista los espacios físicos, equipos, elementos e información necesaria para el cumplimiento del objeto contractual. QUINTA – PRECIO Y FORMA DE PAGO: El valor fiscal del presente contrato se fija en la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($1.862000).pagaderos en mensualidades vencidas o a su equivalente de acuerdo a los servicios que efectivamente realice EL CONTRATISTA. El anterior monto constituye los honorarios que percibirá EL CONTRATISTA por la realización de las actividades contratadas, siendo por lo tanto la única obligación económica que adquiere EL HOSPITAL para con el CONTRATISTA.

CÓDIGO: 712

PARÁGRAFO UNO: Para el pago de los honorarios EL CONTRATISTA presentará: 1) Un informe mensual en donde se evidencien las actividades efectivamente ejecutadas. 2) La certificación de cumplimiento expedido por el interventor o supervisor del contrato dentro de los cinco (05) primeros días del mes siguiente al ejecutado. 3) Copia de los pagos al sistema integral de la seguridad social. PARÁGRAFO DOS: Para el pago del último mes de honorarios EL CONTRATISTA presentará el Paz y Salvo expedido por EL HOSPITAL, sin perjuicio de los documentos mencionados en el PARÁGRAFO UNO de la cláusula quinta del presente contrato. SEXTA –IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los pagos a que se obliga EL HOSPITAL por el presente contrato se imputarán al presupuesto de gastos e inversiones del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE para la vigencia fiscal de 2012, como consta en el Certificado de Disponibilidad No. 5762 de 2013, expedido por el área de Presupuesto. SÉPTIMA –SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL supervisará el control de la ejecución del objeto contractual a través del SUBDIRECTOR CIENTIFICO del hospital previa certificación de cumplimiento expedida por el líder del proceso al cual se encuentra adscrito EL CONTRATISTA. OCTAVA - PLAZO: Este contrato tendrá una duración del 1 de mayo de 2013 hasta 31 de mayo de 2013. NOVENA – VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato será la del plazo de ejecución del mismo y seis (06) meses más. DÉCIMA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD DEL CONTRATO: El presente contrato queda sujeto a las cláusulas de interpretación, modificación, terminación unilateral y de caducidad de conformidad a ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normas y decretos reglamentarios vigentes a la fecha de la suscripción de este contrato DÉCIMA PRIMERA – GARANTIAS: EL CONTRATISTA, para garantizar los daños, perjuicios, y lesiones de terceras personas que se ocasionen durante la ejecución de la labor para la que es contratado, se compromete a constituir a su costa y dejando en calidad de beneficiarios a EL HOSPITAL y/o TERCEROS AFECTADOS, las siguientes pólizas expedidas por una Compañía Aseguradora reconocida por la Superintendencia Financiera: a) POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – Por un valor mínimo asegurado de $100.000.000,00 para médicos generales y especialistas, por un valor mínimo asegurado de $50.000.000 para los demás profesionales de la salud y por un valor mínimo asegurado $20.000.000 para auxiliares de enfermería auxiliares de laboratorios, regente de farmacia, auxiliar de farmacia, Auxiliares de depósito de cadáveres, camilleros y demás contratistas no profesionales, que se encuentre vigente durante el plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá considerar como TERCEROS AFECTADOS a los usuarios de los servicios médicos prestados por el asegurado. La cobertura de la póliza deberá extenderse incluso a amparar los daños y perjuicios extrapatrimoniales causados por el asegurado. b) Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual con un valor mínimo asegurado de $ 20.000.000, amparando los daños y/o perjuicios causados a terceros durante la ejecución de su labor, contemplando como mínimo, amparo de Predios, Labores y Operaciones, que se encuentre vigente durante el plazo de ejecución del contrato. PARÁGRAFO DOS: Las garantías de cumplimiento y calidad en la prestación del servicio no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía prevista para el hospital en concordancia con lo establecido por el literal b) del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 5.1.8 del Decreto 734 de 2012. En consecuencia, el hospital se abstendrá de exigirlas en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa de personal administrativo y asistencial. PARÁGRAFO TRES: En caso de presentarse algún incumplimiento respecto de la ejecución del objeto o de las actividades descritas en el presente contrato, el hospital hará uso de las multas establecidas en el mismo. DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS: En caso de incumplimiento parcial o total o de una incorrecta prestación del servicio respecto de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, EL HOSPITAL podrá imponer multas mensuales sucesivas equivalentes al uno (1%) por ciento diario, sobre el valor total del contrato, por el (los) hechos(s) constitutivo(s) del mismo, sin que el valor total de la multa exceda el diez (10%) por ciento del valor total del contrato, sin perjuicio de hacer efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el mismo. DÉCIMA TERCERA – PENAL PECUNIARIA: Cuando una de las partes incumpliere en forma total o parcial las obligaciones aquí estipuladas, la parte incumplida deberá pagar a la parte cumplida una suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, a título de indemnización anticipada de perjuicios.PARÁGRAFO: El contratista con el perfeccionamiento del presente contrato autoriza al contratante a descontar de la factura que esté pendiente para pago el porcentaje de que trata la presente cláusula o podrá hacerse con base en el documento contractual, el cual prestará por sí solo merito ejecutivo. DÉCIMA CUARTA – SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta donde conste tal evento y la fecha de reiniciación de labores sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. PARÁGRAFO UNO: El contratista deberá prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. DÉCIMA QUINTA– CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades personales del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo sin previa autorización escrita del CONTRATANTE. DÉCIMA SEXTA– TERMINACIÓN: La terminación de este contrato procederá: 1) Anticipadamente, por mutuo acuerdo entre las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. 2) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. 3) Por decisión autónoma de cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con diez (10) días hábiles de anticipación. 4) Por la declaratoria de terminación unilateral. 5) Por incumplimiento total o parcial de las obligaciones de EL CONTRATISTA, sin que haya lugar a responsabilidad alguna en cuanto a indemnización de perjuicios. 6) Por participación del CONTRATISTA en actividades que perturben el normal desarrollo de las actividades de EL HOSPITAL.DÉCIMA SÉPTIMA – LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente contrato se realizará dentro del término de la vigencia estipulado para el mismo y mediante el acta que para tal efecto suscriban las partes. En la misma se considerarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a los que haya lugar. PARÁGRAFO UNO: Para el reconocimiento de la contraprestación pactada por EL HOSPITAL y correspondiente al último mes de ejecución del contrato, EL CONTRATISTA reunirá los requisitos enunciados en la cláusula quinta del presente contrato.DÉCIMA OCTAVA – RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE: El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia. DÉCIMANOVENA – RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: EL CONTRATISTA será responsable civil y penalmente ante las autoridades por los actos u omisiones en que incurra en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ello se cause perjuicio a la administración o a terceros. PARÁGRAFO UNO: En el evento en el que EL HOSPITAL fuere condenado a indemnizar a terceros por los daños y perjuicios causados por EL CONTRATISTA, éste podrá iniciar la acción de repetición que corresponda directamente contra el mismo, quien es el responsable de la prestación del servicio contratado. VIGÉSIMA – INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA mantendrá indemne a EL HOSPITAL, respecto de reclamaciones, demandas, acciones legales o costos que se originen en su culpa o en el incumplimiento grave de sus obligaciones durante la ejecución del contrato. Si se llegare a presentar algún tipo de acción contra EL HOSPITAL, EL CONTRATISTA será notificado, para que adopte las medidas y gestiones pertinentes a fin de llegar a un pronto arreglo del conflicto, entendiéndose que los costos, arreglos y/o condenas judiciales serán sufragados y cancelados por el mismo. VIGÉSIMA PRIMERA – COMPROMISO: Si surgiere alguna diferencia entre las partes con ocasión de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y liquidación del presente contrato, estas buscarán de buena fe un arreglo directo. En consecuencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá desde el día siguiente a la respectiva notificación de su existencia. Esta etapa de arreglo directo culminará con la solución acordada por las partes directamente, o treinta (30) días después de su inicio, sin haber alcanzado dicha solución se acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos estipulados en la Ley 640 de 2001 y demás normas legales que la modifican, complementan y/o adicionan. VIGÉSIMA SEGUNDA –INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad

CÓDIGO: 712

previstas en la ley que le impidan suscribir este contrato. VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, para el pago de la remuneración pactada deberá contar con el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías exigidas y demás cargas impositivas a que haya lugar. PARÁGRAFO UNO:EL CONTRATISTA contará con un término máximo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para allegar las garantías requeridas en el presente contrato, so pena de ser multado por el incumplimiento de esta cláusula. VIGÉSIMACUARTA – NATURALEZA DE LA PRESTACIÓN: Este contrato se ejecutará con total autonomía e independencia sin que entre las partes medie relación laboral alguna. En consecuencia no dará lugar al pago de prestaciones sociales y ni de costos distintos al valor acordado en el presente contrato. VIGÉSIMA QUINTA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Para efecto de la ejecución del presente contrato, se tendrá como lugar de prestación de los servicios la ciudad de Bogotá y/o en las áreas en donde tenga influencia EL HOSPITAL. VIGÉSIMA SEXTA – COSTOS: Los costos que ocasione la legalización del contrato estarán a cargo de EL CONTRATISTA. Para constancia se firma en Bogotá, el treinta (30) de Abril 2013.

EL HOSPITAL,

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNÁNDEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE

EL CONTRATISTA,

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
C.C. 55156073 de Neiva

Elaboró: Diterangel Vargas García
Reviso Bibiana Jimenez

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721-2006

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte, CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.158.534 expedida en Usaquen, quien actúa en calidad de Gerente, del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO .- la siguiente actividad:

- Participar y apoyar las acciones del area en la implementacion de las directrices del programa "Estrella mejoramiento de la evidente " de la Alcaldia Mayor de Bogota, desarrollando las actividades requeridas para su cumplimiento

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE, ($ 143.359)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N 14350 de 2006, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantías del contrato de acuerdo a la presente adición

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) del mes de diciembre dos mil seis (2006)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DIANA G.
APROBO DR. CARLOS HERNANDO LIZCANO

636

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721 -2006

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, identificado con la c.c 79.341.816 expedida en Bogota , quien actúa en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Prorrogar el contrato hasta EL PRIMERO (01) DE ENERO DE DOS MIL SIETE (2007)

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE, ($ 430.076)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N 12688 de 2006, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantias del contrato de acuerdo a la presente adicion

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil seis (2006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

REVISADO CONTRATACION

PROYECTO DIANA G.
APROBO DR LEBER JOVANNI BECERRA

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721 -2006

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, identificado con la c.c 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO las siguientes actividades:

   - Participar en los programas y procesos de capacitación con énfasis en el desarrollo humano y organizacional según el plan de capacitación de cada área

   - Participar activamente en la socialización de documentos propios del área así como los procedentes de otras dependencias que intervengan en los procesos transversales que interactúen con sus objetos.

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE, ($ 1.529.158).

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N 11328 de 2006, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara las garantias del contrato de acuerdo a la presente adicion

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de noviembre de 2006.

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

PROYECTO DIANA GUEVARA
APROBO DRA MARLENE SIERRA PEREZ

HOSPITAL MEISSEN REVISADO

640

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

CODIGO 712

PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **O-5284** DE 2013 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL E.S.E. Y **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**

Entre nosotros a saber, por una parte **LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.359.617** expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido prorrogar el contrato de Prestación de Servicios **N°. O-5284, de 2013** el cual se regirá por las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones: 1. Que se hace necesario garantizar la continuidad en la prestación de servicio público esencial de salud. 2. Que el contrato se encuentra vigente. **PRIMERA**.- Prorrogar el plazo de ejecución del presente contrato hasta el **01 de Octubre de 2013** inclusive. **SEGUNDA**.- EL CONTRATISTA se compromete a ampliar en el tiempo y en el valor la póliza si se encuentra establecida en el contrato inicial y no se encontrara vigente al momento de suscribir el presente documento, la cual deberá ser entregada dentro de los dos (2) días siguientes a la firma de la presente prórroga y adición en la Oficina de Contratos del Hospital. **TERCERA**.- Los demás términos y condiciones del contrato no se modifican en consecuencia continúan vigentes. En constancia de la anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2013 de Dos Mil Trece (2013).

EL HOSPITAL

LEONARDO ALFONSO MORALES HERNANDEZ.
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

EL CONTRATISTA

MARIA ESTER CARDENAS SAENZ
CC. 55156073

Elaboró: Diterangel Vargas

Revisó: Carol Osorio

HOSPITAL MEISSEN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA
DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO No 4-721-2006

4- 712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogota, quien actúa en calidad de Subdirector Cientifico de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E., y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. 4-721-2006 hasta el TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL SEIS (2006.)

2. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de octubre de dos mil seis (2006.)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55156073 Expedida Nevol,
Contratista

PROYECTO DIANA G
APROBO DRA MARLENE SIERRA PEREZ

659

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721 -2006

4-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, identificado con la c.c 79.341.816 expedida en Bogota , quien actúa en calidad de **SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO** la siguiente actividad:
   - Cambio de versión de protocolos y guías de manejo
   - Realizar la respectiva revisión de dotación para el nuevo hospital

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de **SEISCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE, ($621.221)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N 9945 de 2006** expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara la poliza de acuerdo a la presente adicion

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días de septiembre dos mil seis (2006).

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55156073 expedida en Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATOS

DIANA G

660

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721 -2006

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, identificado con la c.c 79.341.816 expedida en Bogota , quien actúa en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO la siguiente actividad:
   - Implementar los protocolos relacionados con prevención de infección intrahospitalaria
   - Instruir a la comunidad sobre el cuidado que se debe tener para prevenir y detectar las enfermedades de los niños y adultos atendidos

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE, ($ 1.433.586)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N 8963 de 2006, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara la garantia del contrato de acuerdo a la presente adicion

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna. En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, D.C., el primer (01) día del mes de septiembre dos mil seis (2006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Mesita
Contratista

DIANA G

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
2.006

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-721 -2006

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS, identificado con la c.c 79.341.816 expedida en Bogota , quien actúa en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, Empresa Social del Estado, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO la(s) siguiente(s) actividad(es):

   Entrega de informe mes de septiembre con respecto al servicio correspondiente

   Aplicación de guias, protocolos, instructivos implementados en cada servicio

2- Como consecuencia de lo anterior, adicionar el valor del contrato en la suma de CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE, ($ 143.359)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N 8550 de 2006, expedida por el Departamento de Financiera del Hospital.

El contratista ampliara la garantia del contrato de acuerdo a la presente adicion

Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.
En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de dos mil seis (2006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 expedida en Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN 36 REVISADO CONTRACTUAL

DIANA G

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-721-2006*

Entre los suscritos LUIS GUILLERMO CANTOR WILCHES, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 7.222.741 . Expedida en Duitama, actuando como Subdirector científico de servicios Ambulatorios (e) del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -.1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas a la Subdireccion- 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar 1 en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. PARAGRAFO: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier Acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente Contrato Otras obligaciones del CONTRATISTA: SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor total del presente Contrato para todos sus efectos se fija en la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 1.433.586) TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Agosto de 2006 al 30 de Octubre de 2006.

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACIÓN

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-721-2006*

QUINTA.- DURACION: El término de duración del presente Contrato será igual al término de la ejecución y cuatro (4) meses más, periodo supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios, salvo cuando las actividades a desarrollar requieran el uso de tecnología biomédica u otros recursos científicos. b) El CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto contratado y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c)Encontrarse afiliado al Sistema General de Seguridad social en Salud y al Sistema General de Pensiones y acreditar dichas afiliaciones con los formularios; respectivos ; ademas se obliga a aportar las planillas de pago respectivas, dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes d) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales. g). Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 h) Abstenerse de ingresar y usar cámaras fotográficas , video cámaras o cualquier otro medio de reproducción de imágenes, dentro de las instalaciones del Hospital, el desacato a esta cláusula será causal de terminación unilateral del contrato, sin que por esto medie indemnización alguna por parte del Hospital, bajo ninguna circunstancia se procederá a la autorización del uso de estos medios. i) Cumplir con la normatividad vigente aplicable a la gestión ambiental y cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, reglamentos o cualquier acto de autoridad nacional o distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato PARAGRAFO 1: Las partes acuerdan que el valor que el contratista debe pagar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato, y asi lo autoriza expresamente el contratista. PARAGRAFO 2 : El contratista autoriza de manera expresa al Hospital a solicitar certificaciones de su estado de cuenta al Sistema General de Seguridad Social en Salud y el Sistema General de Pensiones, con el fin de que el Hospital cumpla con lo establecido en el articulo 23 del decreto 1703 de 2002, SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido, así como facilitar la tecnología biomédica y demás recursos científicos que requiera y que sean imprescindibles para cumplir con el objeto del contrato OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este Contrato a persona Natural o Jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN:) Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato b) De común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA .- MULTAS . El Hospital podrá imponer multas al contratista por el incumplimiento hasta por el DIEZ POR CIENTO (10%) del valor del contrato DECIMA. PRIMERA- GARANTIAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la de su duracion. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. con una vigencia igual a la de su duracion. c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la de su duracion. DECIMA SEGUNDA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente Contrato, el HOSPITAL exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el HOSPITAL le adeude al CONTRATISTA. DECIMA TERCERA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad previstas en la Constitución Nacional y la Ley, para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA CUARTA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El HOSPITAL haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA QUINTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida de la función

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO CONTRATACION

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

publica debidamente diligenciado, con los respectivos anexos que acrediten idoneidad y experiencia b) Documentos que acrediten la afiliación al Sistema General de Salud y al Sistema General de Pensiones. c) Certificado de registro presupuestal. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su la ejecución del presente contrato, la póliza que constituya el CONTRATISTA. DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: a) Por incumplimiento de las obligaciones especiales del contratista especificadas en la CLAUSULA SEXTA del contrato. b) Por terminación de la vigencia o expiración del término de ejecución c) por mutuo acuerdo entre las partes. d) Por muerte del contratista. e) por omisión del pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensiones por tres (03) meses consecutivos , este evento dará lugar a que se retengan las sumas dejadas de pagar al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sistema General de Pensiones, y dichos recursos serán girados a los correspondientes sistemas conforme con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002. DECIMA SEPTIMA DOMICILIO: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. DÉCIMA OCTAVA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente Contrato será cancelado por el HOSPITAL con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 7356 de 2006, expedida por el profesional especializado del área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DÉCIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. VIGESIMA.- CONTROL DE EJECUCIÓN: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente del SUBDIRECTOR CIENTÍFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones VIGÉSIMA PRIMERA.- Las partes dejan expresa constancia de que el presente contrato de Arrendamiento de Servicios, no constituye vinculo laboral alguno entre EL HOSPITAL MEISSEN y el CONTRATISTA .

Para constancia se firma en Bogotá D.C, el primer (01) día del mes de Agosto de 2006.

LUIS GUILLERMO CANTOR WILCHES
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios (e)
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Expedida en Neiva .
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 01 de agosto de 2006.

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patologia de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas a la Subdireccion- 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clinica, No. de Cuenta, N 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar l en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturale 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de Agosto de 2006 al 30 de Octubre de 2006

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 1.433.586)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-19.

No. TELEFONOS FIJOS: _____ No. CELULAR 3132971797.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TRS5156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. Nº. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-0D712

Cod 712 66

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ]

No. CE- 0191933

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. Ó C.C.	55.156.073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 60 SUR No. 18K-13	Teléfono:	7655965
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. Ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. Ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. Ó C.C.	55.156.073

VIGENCIA DEL SEGURO										
Empieza el				Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión
D	M	A	A LAS 23:59 HORAS	D	M	A	A LAS 23:59 HORAS				D M A
01	04	2006		31	10	2006			BOGOTA CENTRO	11000	01 04 2006

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de Oferta [ ]
- Anticipo [ ]
- Cumplimiento del contrato [ ]
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones [ ]
- Estabilidad de obra [ ]
- Correcto funcionamiento de los equipos [ ]
- Calidad del bien o servicio [ ]
- Provisión de repuestos [ ]

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 1,290,228

Objeto del seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-364-2006, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION. Y DESARROLLAR LAS DEMAS NORMAS DEL OBJETO.

CUMPLIMIENTO: $ 430,076 *01/04/2006 **HASTA** *31/10/2006

CALIDAD: $ 860,152 *01/04/2006 **HASTA** *31/10/2006

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se expecifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de Pago
$ 17,000	$ 3,000	$ 3,200	$ 23,200	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas ____

ENTREGA DE LA PÓLIZA FECHA: 01 D 04 M 2006 A

Nombre y firma de quien recibe

COASEGURO ACEP

CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	PÓLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART. %SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN A M D

COASEGURO CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A - 45 Piso 12 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Firma del asegurador

Firma autorizada

Tomador

- CLIENTE -

CE-01 IMP. 12-05

© FASA S.A. NIT. 890.321.151-0

0279170

668

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

712

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE CUMPLIMIENTO

COD. AGENCIA	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	CM	CE-0191833	001	24/07/2006

TOMADOR Y AFIANZADO MARIA ESTHER CARDENAS C.C 55,156,073

BENEFICIARIO/ ASEGURADO : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-364-2006, HACEMOS CONSTAR QUE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO Y SE ADICIONA LA SUMA DE $ 1.433.586

CUMPLIMIENTO:	$573,434	01/07/2006 HASTA	30/11/2006
CALIDAD:	$1,146,869	01/07/2006 HASTA	30/11/2006

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
5,000	5,000	1,600	11,600

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6
FIRMA AUTORIZADA

María Esther Cardenas
TOMADOR

0279171

669

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

NIT. 860.524.654-6

CERTIFICADO DE MODIFICACION
POLIZA DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

712

COD. AGEN	AGENCIA EXPEDIDORA	RAMO	PÓLIZA No.	ANEXO No.	FECHA EXPED.
11000	BOGOTA CENTRO	RC	RC-0040440	*001	24/07/2006

TOMADOR Y AFIANZADO MARIA ESTHER CARDENAS C.C 55,158,073

BENEFICIARIO/ ASEGURADO : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGÚN ACTA DE ADICION EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-364-2006, HACEMOS CONSTAR QUE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO Y SE ADICIONA LA SUMA DE $ 1.433.586

RESP. CIVIL : $573,434 01/07/2006 HASTA 30/07/2009

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
10,000		1,600	11,600

FIRMA AUTORIZADA

María Esther Cardenas S.
TOMADOR

3-40-11-01

- CLIENTE -

670

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-364-2006

Entre los suscritos **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 79.341.816 de Bogotá, actuando como Subdirector científico de servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -.1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 4.300.758) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Abril de 2006 al 30 de Junio de 2006. **QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales .G) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000. **PARAGRAFO UNICO :** Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS:**

Copia sin tachaduras

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.- 4-364-2006***

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 4267 **de 2006,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente del Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los treinta y un (31) días del mes de marzo de dos mil seis (2.006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector de servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. **55.156.073** de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 31 de marzo de 2006

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.
Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 1 de Abril de 2006 al 30 de Junio de 2006

Y el valor de las mismas asciende a CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ~~MIL~~ SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ~~M/~~CTE. ($ 4.300.758)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14

No. TELEFONOS FIJOS: _____ No. CELULAR 3002703078

FONDO DE PENSION ISS

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP-55156073

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Tunja
COD. 4-00712

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACION UNILATERAL DEL CONTRATO No. 4-031-2006 DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO

4-00712

El suscrito Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía numero 79.341.816 expedida en Bogotá D.C., de acuerdo con las facultades señaladas en la cláusula **DECIMA SEGUNDA** del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-031-2006** suscrito con **MARIA ESTHER CARDENAS,** con termino de ejecución del 02 de enero al 31 de marzo de 2006

DECIDE:

1. Liquidar en forma unilateral el contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **4-031-2006**, suscrito el 2 de Enero de 2006 por un valor de **CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173),** para desarrollar la actividad de TERAPEUTA RESPIRATORIO por parte del señor(a) **MARIA ESTHER CARDENAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 55.156.073

2. Habiéndose terminado el contrato el 31 de Marzo de 2006, se determina el valor del contrato en la suma de **CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173)**

3. El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173)**

4. Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-031-2006**

Firmado en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de Noviembre de dos mil seis (2006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

REVISADO
CONTRATACION

Bogotá sin indiferencia

PROYECTO: SERGIO B
APROBO: DRA. MARLENE SIERRA

HOSPITAL DE MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-031-2006.

4-00712

El suscrito SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS del Hospital Meissen II nivel, Empresa Social del Estado, JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA, mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 79.327.267 expedida en Bogotá, de acuerdo con las facultades señaladas en cláusula DECIMA SEGUNDA del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. 4-031-2006, con termino de ejecución del del 02 de enero al 31 de marzo al , decide liquidar en forma unilateral el contrato suscrito con MARIA ESTHER CARDENAS identificada con C.C. No. 55.156.073 de la siguiente manera:

a) El valor inicial del contrato fue la suma de CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173).

b) El contratista presto servicios en el Hospital por valor de CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173).

c) El hospital ha cancelado al contratista la suma de CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173).

d) El hospital no debe ninguna suma al contratista por concepto del contrato 4-031-2006.

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número 4-031-2006.

Firmado en Bogota, D.C., a los cinco (5) día del mes de septiembre de 2007.

JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

PROYECTÓ MARCELA C
REVISÓ ANGELICA RODRIGUEZ
APROBÓ DR JAIME MAURICIO FAJARDO A

677

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-031-2006*

Entre los suscritos **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 79.341.816de Bogotá, actuando como Subdirector científico de servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -.1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2.Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3. Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.006.173) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **del 02 de enero al 31 de marzo DE 2006**. **QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que

Derechos Indiferentes

Terapia a especialidad cod-712.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ]–[ ][ ] No. CE- 124429

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	55,156,073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 60 SUR No 18K-13	Teléfono:	7650348
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	55,156,073

VIGENCIA DEL SEGURO			Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión
Empieza el	Termina el	No. Días			
D 02 M 01 2006 A LAS 24 HORAS	D 31 M 07 2007 A LAS 24 HORAS		BOGOTA CENTRO	11000 27	D 01 M 2006 A

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta ☐
- Anticipo ☐
- Cumplimiento del contrato ☐
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ☐
- Estabilidad de obra ☐
- Correcto funcionamiento de los equipos ☐
- Calidad del bien o servicio ☐
- Provisión de repuestos ☐

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 1,501,851

Objeto del seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-031-2006, PARA REALIZAR MICORNEBULIZAVIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO:	$ 500,617	*02/01/2006	HASTA	*31-07-07
CALIDAD:	$ 1,001,234	*02/01/2006	HASTA	*31-07-07

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a pagar	Forma de Pago
$ 17,000	$ 3,000	$ 3,200	$ 23,200	Contado ☐ Financiado ☒ Fraccionado ☐ Cuotas ____

RAIDER LTDA PAGADO

ENTREGA DE LA PÓLIZA FECHA D 27 M 01 A 2006

Nombre y firma de quien recibe

COASEGURO ACEP

CÓDIGO- NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART.%SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN A M D

COASEGURO CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

Firma del Asegurador Firma Autorizada Tomador

CE-01 MOD.04-2002

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

No. [ ] - [ ] - [ ] No. RC- 0040710

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. ó NIT: 55,168,073
ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT:
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	C.C.ó NIT:
DIRECCION DEL ASEGURADO:	TELÉFONO:

VIGENCIA DEL SEGURO								No. DÍAS	OFICINA	COD. OFICINA	FECHA DE EMISIÓN		
DESDE LAS 24:00 HORAS DEL	DÍA 02	MES 01	AÑO 2006	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL	DÍA 31	MES 05	AÑO 2009		CENTRO 11000		DÍA 27	MES 01	AÑO 2006

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 15,000	$ -	$ 2,400	$ 17,400	☐ CONTADO ☐ FRACCIONADO ☐ FINANCIADO CUOTAS ____

DESCRIPCION DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO NO 4-031-2006 REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO DEL CONTRATO.	$ 500,617	15,000
* AMPAROS: PREDIOS, LABORES Y OPE.		
DEDUCIBLES 10%MIN. 10 S.M.D.L.V.		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS		

FECHA ENTREGA DE LA PÓLIZA

DÍA	MES	AÑO
27	01	2006

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO		CÓDIGO- NOMBRE COMPAÑIA	PÓLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
ACEP								

COASEGURO CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Calle 100 No. 9A-45 Pisos 8 y 12 Bogotá D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

FIRMA DEL ASEGURADOR | FIRMA AUTORIZADA | TOMADOR

- CLIENTE -

RC-01 IMP 08-05

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0 J-5894

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.- 4-031-2006***

cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales .G) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000. **PARAGRAFO UNICO :** Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 376 **de 2006**, expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN:** El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente del Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los (02) días del mes de enero de dos mil seis (2.006)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector de servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. **55.156.073** de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO CONTRATACIÓN

Bogotá sin indiferencia

679

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 02 de enero de 2006

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. -
Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del 02 de enero al 31 de marzo de 2006

Y el valor de las mismas asciende a CINCO MILLONES SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.($ 5.006.173)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A #99-19.

No. TELEFONOS FIJOS: No Tengo Linea No. CELULAR 3002703078.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI _____ NO X

CUALES _____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TR 55156073.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

680

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-494-2005

4-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector científico de servicios ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-494-2005** las siguientes actividades :

- Asistir a las reuniones programadas por la Subdirección .

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-494-2005**, en la suma de **CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE , (45.511)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 10496** de dos mil cinco (2005), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de dos mil cinco (2.005)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva
Contratista



Rubiela

621

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-494-2005

4-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector científico de servicios ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-494-2005** las siguientes actividades :

- Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio
- . Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- N. **4-494-2005**, en la suma de **TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE , (318.575)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. **9555** de dos mil cinco (2005), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los siete (07) día del mes de diciembre de dos mil cinco (2.005)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva
Contratista

Rubiela

602

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 4-494-2005

4-712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,**. y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-494-2005,** hasta el **02 DE ENERO DE 2.006, inclusive.**

2. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil cinco (2005)

LEBER JOVANNI BECERRA V.
Subdirector Científico de Servicios
Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-494-2005

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816 expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector científico de servicios ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-494-2005** las siguientes actividades :

- . Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato **N. 4-494-2005**, en la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE , ($ 2.275.533)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 8858** de dos mil cinco (2005), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- El contratista ampliara la garantía de conformidad con la presente adición.

5- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil cinco (2.005)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Pto
Contratista

Rubiela

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA Y ADICIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 4-494-2005

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.341.816, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,**. y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-494-2005,** hasta el **30 DE NOVIEMBRE DE 2.005, inclusive.**

2. Como consecuencia de lo anterior se adiciona al valor del contrato la suma de UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 1.365.320).

3. Para respaldar la presente adición se cuenta con la disponibilidad numero 7114, expedida por el departamento de financiera

4. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del año dos mil cinco (2005)

LEBER JOVANNI BECERRA V.
Subdirector Científico de Servicios
Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

Cod 712.

T.R.P.

600

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ]

No. CE-0168507

TOMADOR (Contratista)	~~MARIA ESTHER CARDENAS~~	NIT. ó C.C.	*55.156.073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE 60 SUR No 18 K-13	Teléfono:	7655965
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	~~HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO~~	NIT. ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT. ó C.C.	*55.156.073

VIGENCIA DEL SEGURO			
Empieza el	Termina el	No. Días	Oficina
D 01 M 07 A 2005 A LAS 24 HORAS	D 31 M 01 A 2006 A LAS 24 HORAS		BOGOTA CENTRO

Código Oficina	Fecha de Emisión
11000	D 01 M 07 A 2005

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta [ ]
- Anticipo [ ]
- Cumplimiento del contrato [X]
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones [ ]
- Estabilidad de obra [ ]
- Correcto funcionamiento de los equipos [ ]
- Calidad del bien o servicio [ ]
- Provisión de repuestos [ ]

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 819,192

Objeto del seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No 4-494-2005 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL; PERCUSION. Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO:	$ 273,064	*01/07/2005	**HASTA**	*31/01/2006
CALIDAD:	$ 546,128	*01/07/2005	**HASTA**	*31/01/2006

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a pagar	Forma de Pago
$ 17,000	$ 3,000	$ 3,200	$ 23,200	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas ____

ENTREGA DE LA PÓLIZA — FECHA: 01 D 07 M 2005 A

Nombre y firma de quien recibe

AGENCIA GENERAL DE SEGUROS LIDER Ltda.

PAGADO

COASEGURO ACEP

CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LlíDER	No. CERTIFICADO LíDER	PART.% SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN A M D

COASEGURO CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la CARRERA 12 No. 93-30 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6

Firma del Asegurador

Firma Autorizada

Tomador

CE-01 MOD.03-2003

Impreso por Protocol S.A. NIT. 817000707-2 PBX (0) 6256155 Cali-Colombia

PÓLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

No. [| | | – | | | | | – | |]

No. RC- 034815

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. o NIT *66.166.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVE, E.S.E.	C.C. o NIT
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	C.C. o NIT
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO		TELÉFONO

VIGENCIA DEL SEGURO								No. DIAS	OFICINA	COD. OFICINA	FECHA DE EMISIÓN		
DESDE LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO				DIA	MES	AÑO
	01	07	2005		30	09	2008		CENTRO 11000		01	07	2005

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 15,000	$ -	$ 2,400	$ 17,400	☐ CONTADO ☐ FRACCIONADO ☐ FINANCIADO CUOTAS

DESCRIPCION DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-494-2005 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION Y Y DE SARROLLAR DEMAS NORMAS DEL OBJETO.	$ 273,064	15,000
*AMPAROS: PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		
**NOTA: SE EXCLUYE LA POL. DE RESP. CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL		
DEDUCIBLES 10%MIN. 10 S.M.D.L.V.		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS		

FECHA ENTREGA DE LA PÓLIZA

DIA	MES	AÑO
01	07	2005

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO	ACEP	CÓDIGO-NOMBRE COMPAÑÍA	PÓLIZA LIDER No.	Nº. CERTIFICADO LIDER	PART.% SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN DIA MES AÑO
	CEDIDO	CIA / NOMBRE DE LA CIA / PART.% / VALOR PRIMA		CIA / NOMBRE DE LA CIA / PART.% / VALOR PRIMA		

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

FIRMA DEL ASEGURADOR

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

RC-01 IMP.04-03

CLIENTE

Impreso por: Productos S.A. NIT 830000707-2 Res. 18762000158 Copias Copias

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-494-2005

Entre los suscritos **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS** , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 79.341.816de Bogotá, actuando como Subdirector científico de servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -.1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3,-Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 2.730.640) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales .G) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS:**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-494-2005*

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No5845**de 2005**, expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente del Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. al primer (01) día del mes de julio de dos mil cinco (2.005)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector de servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
Contratista

609

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 01 de julio de 2.005

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidirección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. -. Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del DEL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE

Y el valor de las mismas asciende a DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.($ 2.730.640)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A Nº 99-14.

No. TELEFONOS FIJOS: - No. CELULAR 3002703078.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

TIENE CONTRATOS CON OTRA ENTIDAD SI_____ NO X

CUALES_____

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL T.R 55151607 3.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	053709271	0	V12805

Expedida en : BOGOTA Hora Desde: Hora Hasta: Fecha Exp : 25-04-2005

Oficina : GRUPO INTEGRA (37) Fecha Inicio : 01-04-2005 Fecha Termino: 30-10-2005

Asegurado o Beneficiario: HOSPITAL KEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 800220117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073

Direccion: CALLE 69A No. 99-14 Tel: 3002703078

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza: LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO, SEGUN CONTRATO No. 4-183-2005

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/04/2005	30/10/2005	$402,596,000	$10,000
CALIDAD DE SERVICIO	01/04/2005	30/10/2005	$817,192,000	$10,000
Totales:			$1,220,788,000	$20,000

Prima: $20,000 Gastos: $3,000 I.V.A: $3,680 TOTAL: $26,680

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
EDITH MABEL MEJIA URIBE	AGENTE	030654	100

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.

A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CALLE 96 # 13-40.

SEGUROS DEL ESTADO

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO/BENEFICIARIO

TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100,000

PU3703243

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	053701818	0

Expedida en : BOGOTA — Fecha exped : 25-04-2005 Fecha desde : 01-04-2005 Fecha hasta: 30-10-2008
Oficina : GRUPO INTEGRA (37)

Asegurado : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 80022001117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Direccion : CALLE 69A No. 99-14 — Tel: 3002703078
Ubicacion del Riesgo : N

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 409,596.00

Objeto del Seguro:
GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER PRIVADO
SEGUN CONTRATO No. 4-183-2005
EXCLUSIONES
R.C PROFESIONAL
R.C CONTRACTUAL

Amparos	Deducible Inicial	% Minimo Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	.5SMMLV	409,596	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
EDITH MABEL MEJIA URIBE	AGENTE	030654	100

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 # 13-40

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

08/01/2002 - 100.000

PU3703201

ASEGURADO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.- 4-183-2005***

Entre los suscritos **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS** , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 79.341.816de Bogotá, actuando como Subdirector científico de servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -.1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 4,095,960) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DE 2005 . QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales .G) Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000. **PARAGRAFO UNICO :** Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No3316**de 2005,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.**- El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. al primer (01) día del mes de abril de dos mil cinco (2.005)

LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS
Subdirector de servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. **55,156,073** de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 01 de abril de 2.005

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patologia de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20. Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 21,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 22, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 23, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 24,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 25, Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 26. Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 27, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 28. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 29,Procesar la muestra de gases arteriales y analizar los datos suministrados por la maquina de gases arteriales 30, Realizar el control de calidad diariamente, y hacer la desproteinización de la maquina de gases cuando esta lo requiera, 31, Socializar la implementación de salas ERA. 32, Registrar los pacientes diario, semanal y mensualmente el reporte de pacientes atendidos en sala ERA 33, Realizar el seguimiento a los pacientes de sala ERA en las primeras 24 horas de su egreso. 34 Participar de manera proactiva en el proceso de auditoria interna de calidad en el sistema de gestión de calidad del Hospital de Meissen 35,Realizar o Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. 36.Cumplir con los lineamientos del nuevo Código de Procedimiento Penal en lo relacionado con el manejo de los elementos de prueba en el Hospital. 37. Participar activamente y reportar las novedades sobre el proceso de "Cadena de Custodia". 38.No recibir dadivas, recompensas pagos en efectivo y/o especie en el cumplimiento de las actividades 39. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. -.
Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DE 2005

Y el valor de las mismas asciende a CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.($ 4,095,960)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69A No 99-14.

TELEFONO: 3002707078.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP. 55156073.

FONDO DE PENSION ISS

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS

CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES SI_____ NO X

CUAL _____

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55,156,073 de Neiva
COD. 4-00712

695

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-037-2005

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **LEBER JOVANNI BECERRA VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificad con la cédula de ciudadanía número 79.341.816, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** , igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, hemos convenido liquidar el contrato 4-037- 2005, con termino de ejecucion DEL 03 DE ENERO AL 30 DE MARZO DE 2005:

a) El valor del contrato fue la suma de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 4.960.663),**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato el 30 de marzo de 2005, se determina el valor del contrato en la suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES **PESOS M/CTE ($ 4.960.663)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES **PESOS M/CTE ($ 4.960.663)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-037-2005**

e) Por su parte **EL CONTRATISTA** cumplió con las obligaciones acordadas en los literales **c** y **d** de la **CLAUSULA SEXTA .- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA.-** relacionadas con la afiliación y aportes de seguridad social (salud) y pensión.

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-037-2005.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de dos mil cinco (2005)

LEBER JOVANNI BECERRA V
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

RUBIELA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	053707951	0	C16405

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 27-01-2005

Oficina : GRUPO INTEGRA (37) — Fecha Inicio : 03-01-2005 — Fecha Termino: 31-07-2005

Asegurado o
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073
Direccion: CALLE 60 SUR No.18K-13 — Tel: 3002703078

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO, PARA LA IMPLEMENTACION Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD BASADO EN LA NTC ISO:9001-2000
SEGUN CONTRATO No.4-037-2005

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	03/01/2005	31/07/2005	496,066.00$	10,000$
CALIDAD DE SERVICIO	03/01/2005	31/07/2005	992,133.00$	10,000$
Totales:			1,488,199.00$	20,000$

Prima: 20,000$ Gastos: 3,000$ I.V.A: 3,680$ TOTAL: 26,680$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
EDITH MABEL MEJIA URIBE	AGENTE	030654	100

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CALLE 96 # 13-40

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO/BENEFICIARIO

TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2965724

ASEGURADO

697

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	053701294	0

Expedida en : BOGOTA — Fecha exped : 28-01-2005 fecha desde : 03-01-2005 Fecha hasta: 31-03-2006
Oficina : GRUPO INTEGRA (37)

Asegurado : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Direccion : CALLE 60 SUR No.18K-13 — Tel: 3002703078
Ubicacion del Riesgo : N

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 496,066.00

Objeto del Seguro:
AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVILEXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO, PARA LA IMPLEMENTACION Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD BASADO EN LA NTC ISO:9001-2000
SEGUN CONTRATO No.4-037-2005
EXCLUSIONES
R.C PROFESIONAL
R.C CONTRACTUAL

Amparos	Deducible Inicial	% Minimo Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	S	496,066	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
EDITH MABEL MEJIA URIBE	AGENTE	030654	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 # 13-40

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PU2005/8054 AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

ASEGURADO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-037-2005*

Entre los suscritos **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ** , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 79.158.534 de Usaquen, actuando como Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de entidad Pública, descentralizada, de orden Distrital, adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, transformada por el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C ., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, quien para los efectos del presente Contrato en adelante se denominará el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: -. Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 4.960.663) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 03 DE ENERO AL 30 DE MARZO DE 2005 . QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-037-2005*

documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARÍA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA**. **DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **37 de 2005,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. al tercer (03) día del mes de enero de dos mil cinco (2.005)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. **55.156.073** de Neiva
Contratista

700

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 03 de enero de 2.005

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

-. Participar activamente en las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad basado en la NTC ISO : 9001 : 2000 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cui 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadistico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del DEL 03 DE ENERO AL 30 DE MARZO DE 2005

Y el valor de las mismas asciende a CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 4.960.663)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P.,. manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 69 Nº 99-14.

TELEFONO: 3002703098.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL 55156073 TP.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES SI_____ NO X.

CUAL _____

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva.
COD. 4-00712

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-599-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS**mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-599-2004** las siguientes actividades :

- 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria.
- 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-599-2004**, en la suma de **NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE , ($ 955.724)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal N. 10533 de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los 24 días del mes de diciembre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-599-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-599-2004** las siguientes actividades :

- ❖ Implementar y realizar los registros en los formatos aprobados por la Oficina de Garantía de la Calidad
- ❖ Cumplir con el diligenciamiento de las historias clínicas de acuerdo a las instrucciones impartidas.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-599-2004**, en la suma de **NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M/CTE , ($ 910.213)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 9396** de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los tres (03) días del mes de diciembre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-599-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS**mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-599-2004** las siguientes actividades :

- Implementar y realizar los registros en los formatos aprobados por la Oficina de Garantía de la Calidad
- Cumplir con el diligenciamiento de las historias clínicas de acuerdo a las instrucciones impartidas.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-599-2004**, en la suma de **DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE , ($ 227.553)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 8674** de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los cuatro (04) días del mes de noviembre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 neiva
Contratista

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-599-2004

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($ 1.820.427) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 16 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2004 DE 2004. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATACIÓN

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-599-2004*

documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA**. **DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **7728 de 2004,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.**- El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 De Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 15 de octubre de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del DEL 16 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2004

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE. ($ 1.820.427)

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38BN°10BB 30

TELEFONO: 5437236.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP 55156073-

FONDO DE PENSION I93

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. I93.

CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES SI_____ NO X

CUAL _____

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

Cod 712 - 707

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	041523887	0	311204

Expedida en : BOGOTA Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha Exp : 09-11-2004
Oficina : NORTE (15) Fecha Inicio : 16-10-2004 Fecha Termino: 30-04-2005
Asegurado a:
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO. Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073
Direccion: CALLE 60SUR No 18K 13 Tel: 7650348

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-599-2004, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS NORMAS OBJETO DEL CONTRATO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	16/10/2004	30/04/2005	182,043.00$	8,500$
CALIDAD DE SERVICIO	16/10/2004	30/04/2005	364,086.00$	8,500$
Totales:			546,129.00$	17,000$

Prima: 17,000$ Gastos: 3,000$ I.V.A: 3,200$ TOTAL: 23,200$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 20

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU3231803

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	041513738	0

Expedida en : BOGOTA — Fecha exped : 09-11-2004 Fecha desde : 16-10-2004 Fecha hasta: 31-12-2007
Oficina : NORTE (15)

Asegurado : HOSPITAL REISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO. — Nit: 8002200117
BENEFICIARIO, TERCEROS AFECTADOS

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Direccion : CALLE 60SUR No 18K 13 — Tel: 7650346
Ubicación del Riesgo : CU-041523887

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 182,043.00

Objeto del Seguro:
EL AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DAnOS LEGALES QUE OCASIONE EL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-599-2004, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS NORMAS OBJETO DEL CONTRATO.

Amparos	Deducible Inicial	% Minimo Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	S.M.L.V	182,043	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA 7 NO. 80 2B

08/01/2002 - 100.000

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

ASEGURADO

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-422-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS**mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Prorrogar el contrato de prestación de servicios personales de carácter privado **N. 4-422-2004**, hasta el **QUINCE (15) DE OCTUBRE DE DOS MIL CUATRO (2.004)**

2- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-422-2004** las siguientes actividades :

- ❖ Implementar y realizar los registros en los formatos aprobados por la Oficina de Garantia de la Calidad
- ❖ Cumplir con el diligenciamiento de las historias clínicas de acuerdo a las instrucciones impartidas.

3- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-422-2004**, en la suma de **SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE , ($ 728.171)**

4- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 7070** de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

5- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Nei va
Contratista



HOSPITAL MEISSEN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-422-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS**mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-422-2004** las siguientes actividades :

- Implementar y realizar los registros en los formatos aprobados por la Oficina de Garantía de la Calidad
- Cumplir con el diligenciamiento de las historias clínicas de acuerdo a las instrucciones impartidas.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-422-2004**, en la suma de **CUATROCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE** , ($ 409.596)

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N.5983** de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva .
Contratista



710

HOSPITAL MEISSEN

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-422-2004

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS**mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-422-2004** las siguientes actividades :

- Revisión de elementos requeridos en el proceso de habilitación del Hospital
- Informar oportunamente a las coordinaciones o Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios, sobre cualquier anomalía que vaya en detrimento del desarrollo de las actividades contractuales

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-422-2004**, en la suma de **DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE** , **($ 227.553)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 5608** de dos mil cuatro (2004), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de agosto de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva
Contratista



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EXCLUSIVO ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	0415023538	0	3037040

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 27-07-2004
Oficina : NORTE (15) — Fecha Inicio : 01-07-2004 — Fecha Termino: 31-01-2005
Asegurado o .
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO. — Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS . — Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073
Direccion: CALLE 60SUR No 18K 13 — Tel: 7650348

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-422-2004, PARA REALIZAR MICRINEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION VIBRACION.
Y DESARROLLAR DEMAS OBLIGACIONES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/07/2004	31/01/2005	136,532.00$	8,500$
CALIDAD DE SERVICIO	01/07/2004	31/01/2005	273,064.00$	8,500$
Totales:			409,596.00$	17,000$

Prima: 17,000$ Gastos:3,000$ I.V.A: 3,200$TOTAL: 23,200$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 2B

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO/BENEFICIARIO — TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2997451

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

712

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	041513501	0

Expedida en : BOGOTA
Oficina : NORTE (15)
Fecha exped : 27-07-2004 fecha desde : 01-07-2004 Fecha hasta: 30-09-2007

Asegurado : HOSPITAL NEIBBEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO.
BENEFICIARIO, TERCEROS AFECTADOS
Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS
Direccion : CALLE 60SUR No 18K 13
Ubicacion del Riesgo : 041523538
Nit: 55156073
Tel: 7650348

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 136,532.00

Objeto del Seguro:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DAnOS LEGALES QUE OCASIONE EL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-422-2004, PARA REALIZAR NICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, Y DESARROLLAR DEMAS OBLIGACIONES OBJETO DEL CONTRATO.

Amparos	Deducible Inicial	% Minimo Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	S.M.L.V	136,532	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA 7 NO. 60 2B

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

TOMADOR

08/01/2002 - 100,000
PU2997201

ASEGURADO

712 634

OTROS SI ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°O-039 SUSCRITO ENTRE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL MEISSEN E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

CONTRATANTE	Subred integrada de Servicios de Salud Sur. Unidad de Prestación de Servicios de Salud Hospital Meissen E.S.E.
OBJETO	Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el área de Terapia Respiratoria,
VALOR	$2.128.000
PLAZO	Del primero (01) de mayo al treinta y uno (31) de Mayo de 2016

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.684.325 de Usaquén, en su calidad de **GERENTE** de la Sub Red integrada de Servicios de Salud Sur, Unidad de Prestación de Servicios de Salud Sede Meissen E.S.E. con Nit. 900958564-9, de conformidad con el Decreto Nº 171 del ocho (08) de abril de dos mil dieciséis (2016) expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente contrato, en adelante se denominará la **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.,** y por otra parte **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55.156.073, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Otrosí, consistente en adición y/o prórroga al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** previa las siguientes consideraciones: **a)** Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **b)** Que el Acuerdo en mención tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. **c**) Que el Acuerdo N° 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **d)** Que cada una de las cuatro Empresas Sociales del Estado producto de la fusión, esto es, (1) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., (2) Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., (3) Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y (4) Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., prestarán servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad y se articulan en una sola Red Integrada de Servicios de Salud Distrital. **e**) Que con el fin de efectuar la expedición de los actos administrativos, presupuestales y demás trámites necesarios para el perfeccionamiento del proceso de fusión de las Empresas Sociales del Estado, se establece un período de transición de un año contado a partir de la expedición del Acuerdo 641 de 2016. f) Que el Acuerdo N° 641 de 2016, en su artículo 5, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas. **g**). Que al momento de expedirse el Acuerdo N° 641 de 2016, la Empresa Social del Estado sede Meissen - hoy fusionada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. - tenía suscrito el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** con la firma del Gerente (E) cuyo plazo de ejecución y/o su valor o saldo por ejecutar se encuentran vigentes. **h**) Que al subrogarse – por virtud del Acuerdo 641 de 2016 - en la Subred Integrada de Prestación de Servicios Sur E.S.E. las obligaciones y los derechos contraídos a través del contrato **N° O-039** por la E.S.E. Hospital Meissen, será aquella quien asuma la calidad de contratante, **e**) (justificación de la prórroga y/o adición). Conforme a las siguientes cláusulas: **PRIMERO:** Prorrogar el contrato **N° O-039**

por el término de 31 días contados a partir del día primero (01) y hasta el treinta y uno (31) de mayo de 2016. **SEGUNDO:** El contratista se obliga a ampliar las garantías de acuerdo a la presente prórroga y/o adición, de conformidad con el contrato principal. **TERCERA**.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **1406** vigencia fiscal 2016 **CUARTA:** Las demás cláusulas no modificadas continuarán vigentes conforme al contrato principal.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2016.

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS GERENTE Subred Integrada de Servicios de Salud SUR E.S.E.	FIRMA CC 55156073. MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Proyecto: DITERANGEL VARGAS GARCIA Revisó: Aprobó:	

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-422-2004*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 1.365.320) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 de julio al 30 de septiembre DE** 2004. **QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo. durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-422-2004

documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacioual o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. . **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente coutrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **4558 de 2004,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los veintinueve (29) días del mes de junio de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 De Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva.
Contratista

715

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C, 29 de junio de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorio, Post-quirúrgicos o con alguna patología de base 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para asi determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de Terapia Respiratoria para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 16,- Diligenciar diariamente llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 17,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 18,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 19,- Informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 20,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma, avisar al coordinador y a la subidrección 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36, Asistir a las capacitaciones y operatizar los procesos y procedimientos definidas en el proceso de certificación de normas ISO 9001 37. Portar el carné preestablecido y el uniforme en forma limpia y adecuada. 38,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del Del 01 de julio al 30 de septiembre

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 1.365.320)

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva.
COD. 4-00712

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38B Nº 10BB 30

TELEFONO: 5437236.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TR 55156073.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS

CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES SI_____ NO X

CUAL _____

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6 ORIGINAL

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

Cod 716

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	041521984	0	3037048

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 23-06-2004

Oficina : SUCURSAL NORTE (15) — Fecha Inicio : 01-06-2004 — Fecha Termino: 31-10-2004

Asegurado a

Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 — Tel: 7655965

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-340-2004, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/06/2004	31/10/2004	136,532.00$	8,500$
CALIDAD DE SERVICIO	01/06/2004	31/10/2004	273,064.00$	8,500$
Totales:			409,596.00$	17,000$

Prima: 17,000$ Gastos:3,000$ I.V.A: 3,200$ TOTAL: 23,200$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO/BENEFICIARIO

TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2869974

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	041511312	0

Expedida en : BOGOTA
Oficina : SUCURSAL NORTE (15)
Fecha exped : 23-06-2004 fecha desde : 01-06-2004 Fecha hasta: 30-06-2007

Asegurado : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.
Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS
Direccion : CALL 60 SUR NO. 18K-13
Ubicacion del Riesgo :
Nit: 55156073
Tel: 7655965

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 136,532.00

Objeto del Seguro:
AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DANOS LEGALES QUE EL CONTRATISTA OCASIONE DERIVADA DE LA EJECUCION DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No.4-340-2004. PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Deducible % Minimo Inicial	Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	3.S.M.L.V	136,532	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PU20130000 VALIDO

ASEGURADO

TOMADOR

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

718

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-340-2004

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 1.365.320) **TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será Del 01 al 30 de junio de 2004. **QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.-**

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATACIÓN

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-340-2004*

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA**. **DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **3818 de 2004**, expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. el primer (01) día del mes de junio de dos mil cuatro (2.004).

~~ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN~~
C.C. No. 60.280.530 De Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios de Ambutorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
Contratista

720

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C. 01 de junio de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estímulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Incermedio, Pediacría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de inrubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respirarorios a pacientes que necesiren rehabilitación pulmonar. preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las accividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades perrinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones. drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estímulo de tos, succión, ejercicios respirarorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente. de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17.- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19.- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20.- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21.- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes. cuando son solicitados por la Secrecaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico. Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del Del 01 al 30 de junio de 2004

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 1.365.320)

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de NEIVA
COD. 4-00712

Respecto a las exigencias legales de encontrarme afiliado a un fondo de pensiones, empresa promotora de salud E.P.S., y una aseguradora de riesgos profesionales A.R.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido en los anteriores contratos con las exigencias legales y que de igual manera lo haré respecto del contrato a que de lugar la presente propuesta de prestación de servicios.

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38B Nº 10B-30.

TELEFONO: 5437236.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TR 55156073.

FONDO DE PENSION ISS.

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S. ISS.

CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES SI_____ NO X.

CUAL _____

221

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

912

ENTIDAD 860.009.578-6 ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza.
5	041521800	0	J03704A

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 17-05-2004

Oficina : SUCURSAL NORTE (15) — Fecha Inicio : 03-05-2004 — Fecha Termino: 30-09-2004

Asegurado a

Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073

Afianzados: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 — Tel: 7655965

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-309-2004. PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	03/05/2004	30/09/2004	136,532.00$	8,500$
CALIDAD DE SERVICIO	03/05/2004	30/09/2004	273,064.00$	8,500$
Totales=			409,596.00$	17,000$

Prima= 17,000$ Gastos=3,000$ I.V.A= 3,200$TOTAL= 23,200$

Nombre Intermediario=	Clase=	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO/BENEFICIARIO — TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2869539

ASEGURADO

777

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	041511265	0

Expedida en : BOGOTA Fecha exped : 17-05-2004 Fecha desde : 03-05-2004 Fecha hasta: 31-05-2007
Oficina : SUCURSAL NORTE (15)

Asegurado : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS.

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Direccion : CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7659965
Ubicacion del Riesgo :

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 136,532.00

Objeto del Seguro:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DANOS LEGALES QUE EL CONTRATISTA OCASIONE DERIVADA DE LA EJECUCION DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No.4-309-2004. PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Deducible % Minimo Inicial	Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	3.S.M.L.V	136,532	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL NORTE NIT 860.009.578-6

AUTORIZADA ASEGURADO TOMADOR

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-309-2004*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: I.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 1.365.320) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 03 al 31 de mayo de 2004. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.-**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-309-2004

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO** : Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **3519 de 2004**, expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.**- El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los tres (03) días del mes de mayo de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 De Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios de Ambutorios
Hospital Meissen II Nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACION

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

728

Bogotá D.C., 03 de mayo de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, asi como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del Del 03 al 31 de mayo de 2004

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 1.365.320)

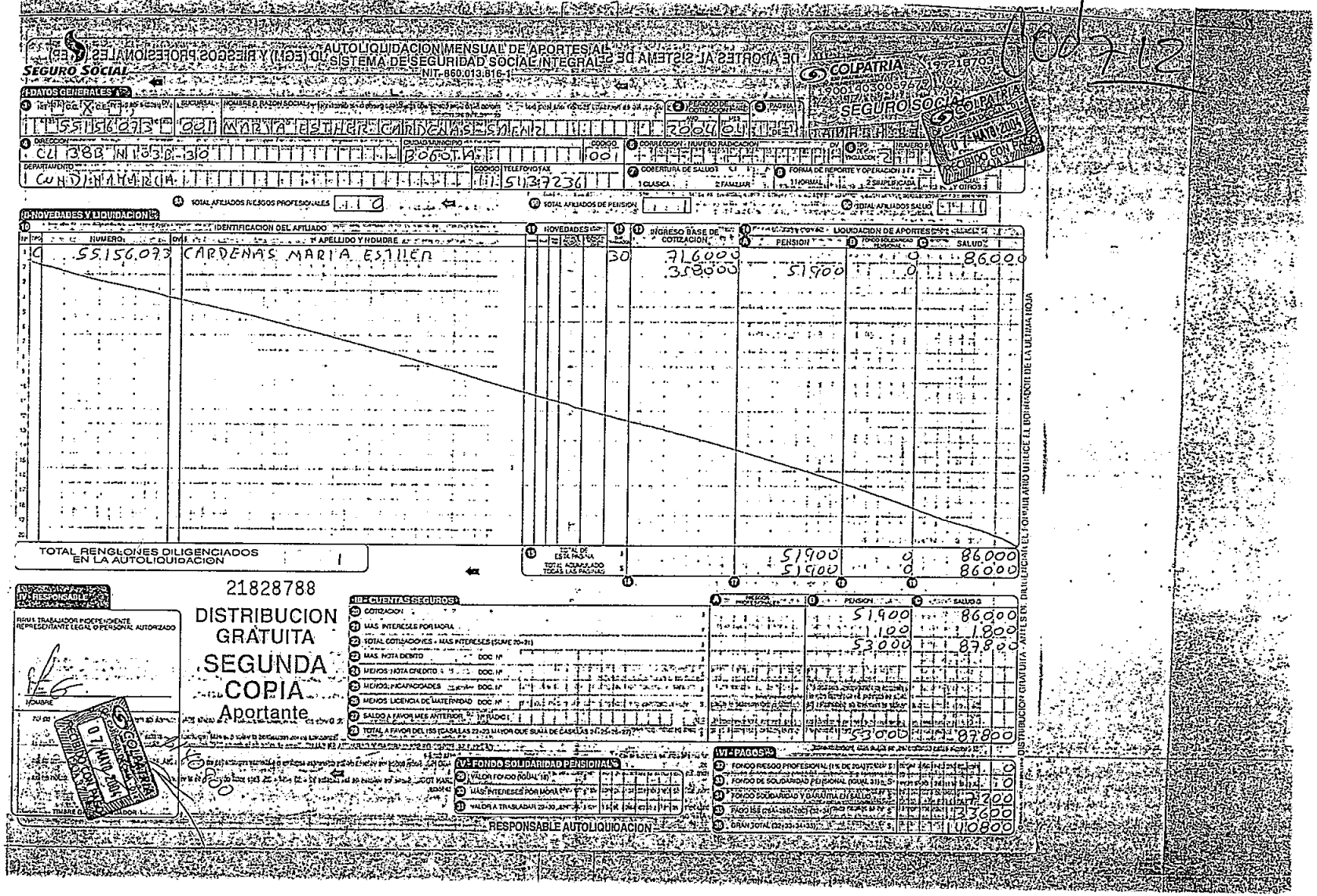
Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38 B No 103 B 30.

TELEFONO: 9437730

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL: 55156073.



SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (LEY 789 DE 2002)

NIT 860.013.816-1

COLPATRIA 19218703

1900120300594721

07 MAR 2007

CANCELADO CON EFECTIVO

1007-12

DATOS GENERALES

TIPO	No. IDENTIFICACION	DV	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SUBTIPO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	INGRESO
CC	55156073		CARDENAS	SIERRA	MARIA ESTHER	00			20	01	X

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION / NUMERO RADICACION	DV	No. PAGINA	NUMERO FOLIOS
CL 38B N 33B-30	BOGOTA	001			2	1

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO FAX	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	111	5137236	1 CLASICA 2 FAMILIAR	1 FORMAL 2 SUMINISTRADA 3 OTROS

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 1 0 | TOTAL AFILIADOS DE PENSION: | TOTAL AFILIADOS SALUD: 1

NOVEDADES Y LIQUIDACION

TIPO	NUMERO	DV	1° APELLIDO Y NOMBRE	NOVEDADES	DIAS COTIZADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	PENSION	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	SALUD
1	55156073		CARDENAS MARIA ESTHER		30	716000	51900	0	86000
						358000			
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION: 1				TOTAL DE ESTA PAGINA			51900	0	86000
				TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS			51900	0	86000

21828788

DISTRIBUCION GRATUITA

SEGUNDA COPIA

Aportante

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REPRESENTANTE LEGAL O PENSIONADO AUTORIZADO

NOMBRE

TIMBRE O HUELLA DEL COTIZANTE

07 MAR 2007 CANCELADO CON EFECTIVO

CUENTA SEGUROS

	PENSION	SALUD
20 COTIZACION	51900	86000
21 MAS INTERESES POR MORA	1100	1800
22 TOTAL COTIZACION (20 + 21)	53000	87800
23 MAS NOTA DEBITO DOC Nº		
24 MENOS NOTA CREDITO DOC Nº		
25 MENOS INCAPACIDADES DOC Nº		
26 MENOS LICENCIA DE MATERNIDAD DOC Nº		
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR		
28 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22-23-26 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24-25-27)	53000	87800

V.- FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29 VALOR FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	
30 MAS INTERESES POR MORA	
31 VALOR A TRASLADAR (29+30)	

VI.- PAGOS

32 FONDO RIESGO PROFESIONAL (1% DE 20)	0
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (SUBC. 3.1)	0
34 FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA (SUBC. 3.2)	1200
35 PAGO ISS (28+31+32+33+34)	136000
36 GRAN TOTAL (22+30+31+32+33+34)	140800

RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION

DISTRIBUCION GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL INSTRUCTIVO DE LA ULTIMA HOJA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	041523219	0	J037046

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 29-04-2004

Oficina : NORTE (15) — Fecha Inicio : 01-04-2004 — Fecha Termino: 30-08-2004

Asegurado o

Beneficiario: HOSPITAL NEIBSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO. — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073

Direccion: CALLE 60SUR No 18K 13 — Tel: 7650348

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARCTER PRIVADO No 4-201-2004 PARA REALIZAR NICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERSUCION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, ESTIMULO DE TDS DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/04/2004	30/08/2004	136,532.00$	8,500$
CALIDAD DE SERVICIO	01/04/2004	30/08/2004	273,064.00$	8,500$
Totales:			409,596.00$	17,000$

Prima: 17,000$ Gastos:3,000$ I.V.A: 3,200$TOTAL: 23,200$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

KAUDER LTDA. PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO/BENEFICIARIO — TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2869136

ASEGURADO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento
12	041513209	0

Expedida en : BOGOTA — Fecha exped : 29-04-2004 fecha desde : 01-04-2004 Fecha hasta: 30-04-2007
Oficina : NORTE (15)

Asegurado : HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DE ESTADO. — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Direccion : CALLE 60BUR No 18A 13 — Tel: 7650348
Ubicacion del Riesgo :

Limite maximo de responsabilidad por lesiones personales y/o daños materiales $: 136,532.00

Objeto del Seguro:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LOS DANOS LEGALES QUE EL CONTRATISTA OCASIONE DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-201-2004 PARA LIDERAR EL RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES Y ACTIVIDADES CON LAS AUXILIARES DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

Amparos	Deducible Inicial	% Minimo Final	Valor Asegurado	Valor Prima
Predios labores y opera	10	3.S.M.L.V	136,532	15,000

Prima: 15,000 Gastos: 0 I.V.A: 2,400 TOTAL: 17,400

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
AGENCIA DE SEGUROS RAIDE	AGENTE	998251	100

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

08/01/2002 - 100.000

PU28691161

ASEGURADO

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-201-2004

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.365.320) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 al 30 de abril de 2004. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.-**

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACIÓN

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-201-2004*

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO :** Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de pensión y A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún Fondo de Pensiones. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La Póliza que constituya el **CONTRATISTA**. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **2959 de 2004**, expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios, quien expedirá la Certificaciou de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.**- El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. el primer (01) día del mes de abril de dos mil cuatro (2.004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 De Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios de Ambutorios
Hospital Meissen II Nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Bosconia
Contratista

731

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de abril de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guias de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. . .

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del Del 01 al 30 de abril de 2004

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 1.365.320)

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38 B No 10 B 30

TELEFONO: 8737736

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL 7655156073.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-047-2004

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** , igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, hemos convenido liquidar el contrato **4-047- 2004,** suscrito **A los dos (02) días del mes de enero de dos mil cuatro (2,004)** de la siguiente manera:

a) El valor del contrato fue la suma de **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.159.293)**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato **a los treinta y un (31) días del mes de marzo de dos mil cuatro (2004)** , se determina el valor del contrato en la suma de **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.159.293)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 5.159.293)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-047-2004.**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-047-2004.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de mayo de dos mil cuatro (2004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

733

Cod 712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

ORIGINAL

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	041520687	0	J1003

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 05-02-2004

Oficina : SUCURSAL NORTE (15) — Fecha Inicio : 02-01-2004 — Fecha Termino: 31-07-2004

Asegurado o Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 — Tel: 7655965

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-047-2004, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	02/01/2004	31/07/2004	515,929.30$	6,905$
CALIDAD DE SERVICIO	02/01/2004	31/07/2004	1,031,858.60$	6,905$
Totales:			1,547,787.90$	13,810$

Prima: 13,810$ Gastos:3,000$ I.V.A: 2,690$TOTAL: 19,500$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 28r

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO/BENEFICIARIO — TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2679313

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 178497

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	05 | 02 | 2004	02 | 01 | 2004 HORA	31 | 03 | 2007 HORA

TOMADOR: maria ESTHER CARDENAS		C.C. o Nit: 55.156.073
ASEGURADO: HOSPITALMEISSEN II NIVEL E.S.E.		C.C. o Nit:
DIRECCION: CALL 60 SUR NO.18I-13	Teléfono: 7655965	Teléfono:
UBICACION DEL RIESGO		

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 515.923

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-047-2004. PARA REALIZAR MICRONEBULIZACINES Y DESARROLLAR DMAS ACTIVIDADE DEL OBJETO

Deducible 10 % Mínimo 1 SMMLV

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ] SE EXCLUYE RC PROFESIONAL Y CONTRACTUAL.

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.176
Total	$ 15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1500/13/2003

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-712 *Contrato No.- 4-047-2004*

Entre los suscritos a saber, **JAVIER ALFONSO MENESES PLAZA**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.440.562 expedida en Bogotá, actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios (e) del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Ho 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.159.293)** **TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 02 de enero al 31 de marzo de 2004.** **QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Las partes de común acuerdo manifiestan que el contratista estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Profesionales. F) Aportar Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Judiciales. **PARAGRAFO UNICO :** Las partes acuerdan que los valores que se deban cancelar por concepto de pensión y A.R.P., serán deducidos directamente de los honorarios causados en razón del presente contrato **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTIAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, el **CONTRATISTA** se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una Póliza en una Compañía de Seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del Contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DECIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el **CONRATISTA** en el presente Contrato, el **HOSPITAL** exigirá directamente al **CONTRATISTA,** a título de Cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el **HOSPITAL** le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA**, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El **HOSPITAL** haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá D.C., incorpora al texto del presente Contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de pensiones y Administradora de Riesgos Profesionales A.R.P.. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud. d) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista si el presente contrato lo amerita. f) Todos los documentos que sirvan de fundamento para la ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C. **DÉCIMA SEXTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente Contrato será cancelado por el **HOSPITAL** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No **389 de 2004,** expedida por el Jefe de Área de Financiera del Hospital Meissen - II Nivel - Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente Contrato se perfeccionará con la firma de los que aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.- CONTROL DE EJECUCIÓN**: El control de ejecución del presente Contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios , quien expedirá la Certificación de Cumplimiento de las obligaciones. **DÉCIMA NOVENA.-** El presente Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales en ningún caso será considerado como Contrato de Trabajo y en desarrollo de él, el **CONTRATISTA** no tendrá ninguna relación laboral con el **HOSPITAL.**

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los dos (02) días del mes de enero de dos mil cuatro (2.004)

JAVIER ALFONSO MENESES PLAZA
C.C. No. 19.440.562 de Bogotá
Subdirector Científico de Servicios de Ambutorios (e)
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55156073 de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACION

737

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 02 de enero de 2.004

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Ho 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término del Del 02 de enero al 31 de marzo de 2004

Y el valor de las mismas asciende a CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($5159293)

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55156073 de Neiva
COD. 4-712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38B Nº 10-30 B 30

TELEFONO: 5437236

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL 55156073

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-541-2003

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS ,** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-541- 2003,** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 425.333)** y se adicionó el valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.339.333)** para un valor final del contrato de **DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 2.764.666)**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato el **A LOS DOS (02) DIAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL CUATRO (2004) ,** se determina el valor del contrato en la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 2.764.666)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 2.764.666)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-541-2003.**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-541-2003.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero de dos mil cuatro (2004)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Cúcuta
Contratista

HOSPITAL MEISSEN

ACTA DE PRORROGA Y ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-541-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Prorrogar el contrato de arrendamiento de servicios de carácter privado N. 4-541-2003, hasta el **DOS (02) DE ENERO DE DOS MIL CUATRO (2.004)**

2- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-541-2003** las siguientes actividades :

- Revisión de elementos requeridos en el proceso de habilitación del Hospital
- Informar oportunamente a las coordinaciones o Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios, sobre cualquier anomalía que vaya en detrimento del desarrollo de las actividades contractuales

3- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-541-2003**, en la suma de **DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE** , **($ 212.667)**

4- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 8774** de dos mil tres (2003), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

5- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los doce (12) días del mes de Diciembre de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Nervo
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-541-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-541-2003** las siguientes actividades :

- 1, Participar activamente en la implementación del sistema de garantía de la calidad.
- 2. Entregar en forma oportuna los informes solicitados por el coordinador del área y/o por la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
- 3, Aplicar en forma adecuada, oportuna y pertinente las pautas de manejo.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-541-2003**, en la suma de **UN MILLON SETECIENTOS UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE , ($ 1.701.333)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 7696** de dos mil tres (2003), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-541-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a la **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO 4-541-2003** las siguientes actividades :
   - 1, Participar activamente en la implementación del sietema de garantía de la calidad.
   - 2. Entregar en forma opotuna los informes solicitados por el coordinador del área y/o por la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
   - 3, Aplicar en forma adecuada, oportuna y pertinente las pautas de manejo.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-541-2003**, en la suma de **CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE , ($425.333).**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **N. 7168** de dos mil tres (2003), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de Octubre de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

Cod 792

NIT 860.009.578-6

ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	0315233361	0	J1003

Expedida en : BOGOTA — Hora Desde: : — Hora Hasta: : — Fecha Exp : 14-10-2003

Oficina : SUCURSAL NORTE (15) — Fecha Inicio : 10-10-2003 — Fecha Termino: 30-04-2004

Asegurado o
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS — Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ — Nit: 55156073
Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 — Tel: 7655965

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-541-2003, PARA REALIZAR NICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	10/10/2003	30/04/2004	42,533.00$	6,905$
CALIDAD DE SERVICIO	10/10/2003	30/04/2004	85,067.00$	6,905$
Totales:			127,600.00$	13,810$

Prima: 13,810$ Gastos:3,000$ I.V.A: 2,690$TOTAL: 19,500$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER LTDA	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es CRA 7 NO. 80 28

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO/BENEFICIARIO — TOMADOR/AFIANZADO

PU2458371

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

743

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 2

Nº 173659

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	14 10 2003	01 10 2003 HORA	10 10 2008 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit. 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit.

DIRECCION: CALLE 80SUR NO 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO: C.U No

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 42.533

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE:

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-541-2003 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL, PERCUSION, VIBRACION, SUCCION Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

RESP. CIVIL 42,533 DESDE 01/10/2003 HASTA 10/10/2008

Deducible 10 % Mínimo 10SMLDV

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ] SE EXCLUYE R.C. PROFESIONAL Y CONTRACTUAL

Clave Agente 890251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA AGENCIA

CLASE DE INTERMEDIARIO:

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1600/08/2003

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-541-2003*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 425.333)** **TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 10 de octubre al 31 de diciembre de 2,003. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-541-2003*

CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. **DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **6211 de 2003** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA**.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los Diez (10) días del mes de octubre del año dos mil tres (2003).

~~ESTHER HERNANDEZ BELTRAN~~
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 10 de octubre de 2003

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estímulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estímulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del Del 10 de octubre al 31 de diciembre de 2,003

Y el valor de las mismas asciende a CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 425.333)

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 4-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38B #103B30.

TELEFONO: 5437236

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL TP. 55156073.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-380-2003

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** , igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-380- 2003,** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ($ 1.914.000)** y se adicionó el valor de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1.276.000)** para un valor final del contrato de **TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL ($ 3.190.000)**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato A los nueve (09) días del mes de octubre de 2,003 , se determina el valor del contrato en la suma de **TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL ($ 3.190.000)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL ($ 3.190.000)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-380-2003.**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-380-2003.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

748

712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

ANEXO DE MODIFICACION

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	031522067	1	J5502

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha Exp : 23-09-2003

Oficina : NORTE (15) Fecha Inicio : 23-09-2003 Fecha Termino: 31-01-2004

Asegurado o

Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117

Tomador - : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7655965

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUM. Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERV. PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-380-2003, PARA REALIZAR MICRONE BULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS OBLIGACIONES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/07/2003	31/01/2004	319,000.00$	3,250$
CALIDAD DE SERVICIO	01/07/2003	31/01/2004	638,000.00$	3,250$
Totales:VLR.ASEG.ANT		574,200.00$	957,000.00$	7,500$

Prima: 7,500$ Gastos: 2,500$ I.V.A: 1,600$ TOTAL: 11,600$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Comentarios:
SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO, SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE: $1.276.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE SEPT. 2003

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2341103

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGURO DE CERTIFICADO DE MODIFICACION

Nº 271628

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 - Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 2183018 A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento	POLIZA No.
BOGOTA	NORTE	15	23 09 2003	01 07 2003	30 09 2006	172054

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

C.C. O NIT:

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS

Dirección de Cobro: CALLE 60 SUR No. 18K-13

Teléfonos: 7855985

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

Dirección de Riesgo:

Grupo Art.:

Manzana:

TEXTO DE LA MODIFICACION

SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO No. 4-380-2003, SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE: $1.276.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE SEPT. 2003

RESP. CIVIL $ 319,000 1/07/03 HASTA 30-09-06

Este Certificado se refiere a la Póliza arriba mencionada, forma parte integrante y queda sujeto a las condiciones de la misma. Modifica el Seguro únicamente en cuanto se refiere al texto anterior

VALOR ASEGURADO: ANTERIOR $ 191400 NUEVO$ $ 319,000

PRIMA	$	5,000
I.V.A.	$	800
TOTAL	$	5,800

COASEGURO: ACEPTADO 1 CEDIDO 2

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

PRIMA SIN COMISION $

COMISION DE INTERMEDIARIO $

CODIGO	COMPAÑIA COASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	%	Vr. PRIMA

Clave Agente	%	Vr. COMISION

IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

Forma E-VRS-001

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1000/08/2003

750

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-380-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificada con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Adicionar a **LA CLAUSULA PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO 4-380-2003** , las siguientes actividades:

- 1, Participar activamente en la implementación del sietema de garantía de la calidad.
- 2. Entregar en forma opotuna los informes solicitados por el coordinador del área y/o por la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **N. 4-380-2003**, en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE , ($ 1.276.000).**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **5310** de cuatro (04) de julio de dos mil tres (2003), expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, el día cuatro (04) de septiembre de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 Neiva .
Contratista

Diana G

751

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-380-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-380-2003,** hasta el **TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL TRES (2.003)**

2. La presente prorroga no altera el valor inicial del contrato

3. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de agosto del año dos mil tres (2003).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATACIÓN

Diana G

757

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	031522087	0	J1003

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha : 01-07-2003

Oficina : NORTE (15)

Asegurado o
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7655965

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUM. Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERV. PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-380-2003. PARA REALIZAR MICRONE BULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS OBLIGACIONES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/07/2003	31/12/2003	191,400,00$	6,905$
CALIDAD DE SERVICIO	01/07/2003	31/12/2003	382,800.00$	6,905$
Totales:			574,200.00$	13,810$

Prima: 13,810$ Gastos: 3,000$ I.V.A: 2,690$ TOTAL: 19,500$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO/BENEFICIARIO

TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2289427

ASEGURADO

753

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 172054

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 | 07 | 2003 A	01 | 07 | 2003 A HORA	31 | 08 | 2006 A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit. 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVELE .S.E. — C.C. o Nit.

DIRECCION: CALLE 60surno18k-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 191.400

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACETR PRIVADO No 4-380-2003 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES Y DESA RROLLAR ELOBJETO DEL CONTRATO

SE EXXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 **COASEGURO** **ACEPTADO** 1 [ ] **CEDIDO** 2 [ ]

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1000/04/2003

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.- 4-380-2003*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARÁGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Cumplir con la normatividad vigente de la gestión ambiental, y cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ($ 1.914.000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 de julio al 31 de agosto de 2003** QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACION

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.- 4-380-2003***

independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **4442 de 2003** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los un (01)) días del mes de julio del año dos mil tres (2003).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de julio de 2003

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorics, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lc requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del Del 01 de julio al 31 de agosto de 2003

Y el valor de las mismas asciende a ($ 1.914.000) UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 3-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: calle 38B Nº 103B 30.

TELEFONO: 5437236.

N. DE REGISTRO MEDICO O TARJETA PROFESIONAL

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-195-2003

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** , igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-195- 2003,** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.552.000)** y se adicionó el valor de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1.276.000)** para un valor final del contrato de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.828.000)**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato el **TREINTA (30) DE JUNIO DE DOS MIL TRES (2,003)** , se determina el valor del contrato en la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.828.000)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.828.000)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-195-2003.**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-195-2003.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de agosto de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

Diana G.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

ANEXO DE MODIFICACION

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	031507251	1	35502

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha : 03-06-2003

Oficina : NORTE (15)

Asegurado o Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 800220017

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7855965

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES NO. 4-195-2003, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/04/2003	31/10/2003	382,800.00$	3,750$
CALIDAD DE SERVICIO	01/04/2003	31/10/2003	765,600.00$	3,750$
Totales: V.R.ASEG.ANT		765,600.00$	1,148,400.00$	7,500$

Prima: 7,500$ Gastos: 2,500$ I.V.A: 1,600$ TOTAL: 11,600$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave:	%Partic.
RAIDER	AGENTE	928251	100

RAIDER LTDA.

Comentarios:
SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO, SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE: $650.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE JUNIODE 2003.

PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2153890

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGURO DE CERTIFICADO DE MODIFICACION

Nº 232769

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutadores: 600 51 20 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 5810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento	Póliza No.
BOGOTA DC	NORTE	15	03 06 2003	01 04 2003	30 06 2006	170.190

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E — C.C. o NIT:

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — Dirección del Cobro: — Teléfonos:

BENEFICIARIO: TERCEROS AFCTADOS — Dirección del Riesgo: — Grupo Art. — Manzana:

TEXTO DE LA MODIFICACION

SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO . SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE: $1'276.000 YSE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2003

RESP. CIVIL : $382'800 01-04-2003 HASTA 30-06-2006

Este Certificado se refiere a la Póliza arriba mencionada, forma parte integrante y queda sujeto a las condiciones de la misma. Modifica el seguro únicamente encuanto se refiere al texto anterior.

VALOR ASEGURADO — ANTERIOR $ 255.200 — NUEVO $ 382.800

Prima	$	5.000
IVA	$	800
TOTAL	$	5.800

COASEGURO — ACEPTADO: 1 — CEDIDO: 2

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. ASEGURADO	%	Vr. PRIMA

Clave Agente	%	Vr. Comisión

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT 860.009.578-6

Firma Autorizada

IVA REGIMEN COMUN

ASEGURADO

Forma VRS - 001

ASEGURADO

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2.000 / XI / 2000

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-195-2003

4-00712

Entre nosotros a saber por una parte, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN**, mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, D.C., identificada con la C.C. # 60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1. Aumentar a partir de la fecha las actividades a desarrollar estipuladas en la CLAUSULA PRIMERA- objeto del contrato.
2. Adicionar el valor del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado # 4-195-2003, en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1.276.000)**
3. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal # **3868 del 03 de Junio de 2.003.**
4. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervienen en Bogotá a los tres (03) días del mes de junio de dos mil tres (2.003.)

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. de 55156073 Neiva.
Contratista

HOSPITAL MEISSEN REVISADO CONTRATACION

Luz Patricia D.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-195-2003

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No. **4-195 -2003** hasta el **TREINTA (30) DE JUNIO DE DOS MIL TRES (2.003).**

2. La presente prórroga no altera el valor inicial del contrato.

3. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los Treinta (30) días del mes de mayo de dos mil tres (2.003).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Nevia
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACIÓN

Luz Patricia D.

262

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	031507251	0	31003

Expedida en : 15 Hora Desde : Hora Hasta : Fecha : 08-04-2003

Oficina : NORTE (15)

Asegurado :

Beneficiario: HOSPITAL METROSUR II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117

Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073

Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7650765

Objeto del Seguro: Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SeguroEstado S.A. garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-195-2003, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/04/2003	30/09/2003	255.200.700$	2.906$
CALIDAD DEL SERVICIO	01/04/2003	30/09/2003	510.400.00$	6.905$

Prima: 2.490$ Gastos: 13.000$ IVA: 2.490$ TOTAL: 18.400$

Nombre Intermediario: CLASE: Clave: Part.:

RAUDEL AGENTE 92825 100

Cuenta expresamente convenido que las obligaciones de SeguroEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.

A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

PU2080989

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 170190

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	D 08 M 04 A 2003 A	D 01 M 04 A 2003 A HORA	D 31 M 05 A 2006 A HORA

TOMADOR: MARIAESTHER CARDENAS		C.C. o Nit: 55'156.073
ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.		C.C. o Nit:
DIRECCION: CALLE 60surno81k-13	Teléfono:	Teléfono: 765 59 65
UBICACION DEL RIESGO		

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIDNES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 255.200

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-195-2003 PARA REALIZAR NICRONEBULIZACIONES Y DE SARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO

SE EXXCLUYE LA R.C PROFESIONAL

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 99825 | COASEGURO ACEPTADO 1 | CEDIDO 2 |

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGECIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO. 1000/III/2003

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-195-2003

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.552.000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2003**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **2531 de 2003** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. al primer (01) día del mes de abril del año dos mil tres (2003).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

766

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 01 de abril de 2003

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. 1.Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2003

Y el valor de las mismas asciende a ($ 2.552.000) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 3-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: calle 38 B Nº 103 B 30

TELEFONO: 5437336

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No. 4-051-2003

4- 00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS ,** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 52.428.982, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-051- 2003,** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($4.848.800)**

b) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato a los **A LOS TREINTA Y UN (31) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2003** , se determina el valor del contrato en la suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 4.848.800)**

c) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 4.848.800)**

d) El Hospital no debe al contratista ninguna suma por concepto del contrato **4-051-2003.**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número **4-051-2003.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de julio de dos mil tres (2.003)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios
Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

Diana G.

712.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	031505955		0 11003

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha : 13-01-2003
Oficina : NORTE (15)
Asegurado p
Beneficiario: HOSPITAL METROPOLITANO II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073
Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7655965

Objeto del Seguro: Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIOS DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-051-2003, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	02/01/2003	31/07/2003	484,880.00$	6,905$
CALIDAD DE SERVICIO	02/01/2003	31/07/2003	969,760.00$	6,905$
Totales:			1,454,640.00$	13,810$

Prima: 13,810$ Gastos: 3,000$ I.V.A: 2,690$ TOTAL: 19,500$

Nombre Intermediario$	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA. PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

PU1971786

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 167800

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá. D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	11 01 2003	02 01 2003 HORA	31 03 2006 HORA

TOMADOR: MARIA ESTEHR CARDENAS — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60surno 18k-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 484.880

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DECONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-051-2003 PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO

SE EXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO /9/1600/2002

770

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-051-2003

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARAGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($4.848.800)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 2 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2003**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.- 4-051-2003

CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) La póliza que constituya el contratista. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **501** de Enero de 2003 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los dos (02) días del mes de enero de Dos mil tres (2003).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 02 de enero de 2003

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. 1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del DEL 2 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2003

Y el valor de las mismas asciende a ($4.848.800) CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No. 55.156.073 de Neiva
COD. 3-00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA: Calle 38 B Nº 103 B 30.

TELEFONO: 5937236.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-664-2002

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-664-2002,** hasta el **PRIMERO (01) DE ENERO DE DOS MIL TRES (2.003)**

2. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los Veintiséis (26) días de diciembre del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios
Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de _____
Contratista

Diana G.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO # 4-664-2002

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** , identificado con la c.c #60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS , del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** mayor de edad vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con el documento que aparece al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1- Incrementar a partir de la fecha las actividades a desarrollar en turnos adicionales.

2- Como consecuencia de lo anterior adicionar el valor del contrato- **4-664-2002**, en la suma de **UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($1.531.200)**

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal **6984 de 2002**, expedida por el Jefe del Departamento de Financiera.

4- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron el Bogotá, el día trece (13) de diciembre de dos mil dos (2.002).

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
c.c. 55.156.073 Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN REVISADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

ANEXO DE MODIFICACION

Ramo	Poliza	Documento	Autoriza
5	021513203	1	35502

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha : 29-10-2002
Oficina : NORTE (15)
Asegurado o
Beneficiario: HOSPITAL NEIGSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS/ Nit: 55156073
Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7655765

Objeto del Seguro :Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIOS DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-664-2002, PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	08/10/2002	30/04/2003	63,800.00$	3,250$
CALIDAD DE SERVICIO	08/10/2002	30/04/2003	127,600.00$	3,250$
Estatal$VLR.ASEG.ANT :	191,400.00$		191,400.00$	2,500$

Prima: 7,500$ Gastos: 2,500$ I.V.A: 1,600$ TOTAL: 11,600$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER	AGENTE	998251	100

Comentarios:
SEGUN ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-664-2002
SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS.

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA
PU1818403

ASEGURADO/BENEFICIARIO

TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

776

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGURO DE CERTIFICADO DE MODIFICACION

Nº 234320

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutadores: 600 51 20 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento	Póliza No.
BOGOTA DC	NORTE	15	29 10 2002	08 10 2002	30 12 2005	164893

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NVEL E.SE..

C.C. o NIT:

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS

Dirección del Cobro: CLL 60 - SUR No1.8k-13

Teléfonos: 7655965

BENEFICIARIO: TERCEROS AFCTADOS

Dirección del Riesgo:

Grupo Art.

Manzana

TEXTO DE LA MODIFICACION

SEGUN ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-664-2002. SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA.

RESP. CIVIL $63.800 08-10-2002 HASTA 30-12-2005

Este Certificado se refiere a la Póliza arriba mencionada, forma parte integrante y queda sujeto a las condiciones de la misma. Modifica el seguro únicamente encuanto se refiere al texto anterior.

VALOR ASEGURADO: ANTERIOR $ 63.800 NUEVO $ 63.800

Prima	$ 5.000
IVA	$ 800
TOTAL	$ 5.800

COASEGURO - ACEPTADO: 1 CEDIDO: 2

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

PRIMA SIN COMISION $

COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. ASEGURADO	%	Vr. PRIMA

Clave Agente	%	Vr. Comisión

SEGUROS DEL ESTADO S. A.

SUCURSAL DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

Firma Autorizada

IVA REGIMEN COMUN

ASEGURADO

Forma VRS - 001

ASEGURADO

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2.000 / XII / 2000

777

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-664-2002

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS ,** mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-664-2002,** hasta el **TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2.002.**

2. La presente prorroga no altera el valor inicial del contrato.

3. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los Veintinueve (29) días del mes de octubre del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios
Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 53.156.073 de Venta
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993.)

EMISION ORIGINAL

Ramo	Poliza - Documento	Autoriza
5	021513203	0 j0102a

Expedida en : 15 Hora Desde: : Hora Hasta: : Fecha : 08-10-2002
Oficina : NORTE (15)
Asegurado a
Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 8002200117
Tomador : MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 55156073
Direccion: CALL 60 SUR NO. 18K-13 Tel: 7655965

Objeto del Seguro : Con sujecion a las condiciones generales de la poliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, SegurEstado S.A. garantiza:
EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIOS DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-664-2002, PARA REALIZAR NEBULIZACIONES, DRENAJE, POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	08/10/2002	28/02/2003	63,800.00$	6,905$
CALIDAD DE SERVICIO	08/10/2002	28/02/2003	127,600.00$	6,905$
Totales:			191,400.00$	13,810$

Prima: 13,810$ Gastos: 3,000$ I.V.A: 2,690$ TOTAL: 19,500$

Nombre Intermediario:	Clase:	Clave	%Partic.
RAIDER	AGENTE	998251	100

RAIDER LTDA.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de SegurEstado se refieren unicamente al objeto de la(s) garantia(s) que se especifican en este cuadro.
A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones la direccion de Seguros Del Estado S.A. es

SEGUROS DEL ESTADO S/A

NIT. 860.009.578-6

PU1818402

FIRMA AUTORIZADA ASEGURADO/BENEFICIARIO TOMADOR/AFIANZADO

08/01/2002 - 100.000

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 164893

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	08 | 10 | 2002	08 | 10 | 2002 HORA	30 | 10 | 2005 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit. 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit.

DIRECCION UBICACION DEL RIESGO: CALLE 60 SUR NO.18K-13 — Teléfono: 7655965 — Teléfono:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 63.800

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES NO. 4-664-2002. PARA REALIZAR MICRONEBULIZACIONES, DRENAJE POSTURAL Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros SE EXCLUYE R C PROFESIONAL

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.176
Total	$ 15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO V1/2000/2002

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4-664-2002*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta, actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1°·del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARAGRAFO:** Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($638.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 08 al 30 de octubre de 2002. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria

Diana G.

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. **DECIMA SEGUNDA.**-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.**- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.**- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) La oferta de prestación de servicio f)Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.**- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **6243 de 2.002** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.**-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL** .- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los siete (07) días del mes de octubre de dos mil dos (2.002)

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C.No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de Neiva
Contratista

Diana G.

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C 08 de octubre de 2.002

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : **SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 08 al 30 de octubre de 2002,**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 638.000)**

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C 55.156.073 de Neiva
COD 00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA Calle 38B-1ª 103.B30

TELEFONO 5437236

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4-545-2002

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-545-2002,** hasta el **SIETE (07) DE OCTUBRE DE 2.002.**

2. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

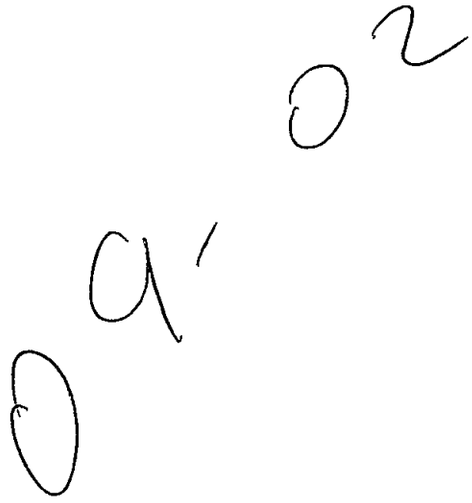
En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios
Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

REVISADO

Diana G.


O
O'
O²

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
No. 4-545-2002

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-545-2002 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE($ 1.276.000)**

b) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE($ 1.276.000)**

c) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato el día 08 de octubre de 2.002 , el Hospital no debe al contratista ninguna suma.

d) Por lo anterior el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EL CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número **4-545-2002.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de diciembre del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C.55.156.073 de _____
Contratista

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ] No. CE- 122350

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	55'156.073
DIRECCIÓN COMERCIAL	CALLE60surno k-13	Teléfono:	765 59 65
ASEGURADO (Contratante)	HOSETAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	

VIGENCIA DEL SEGURO															
Empieza el					Termina el				No. Días	Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión			
D	M	A	A LAS 24 HORAS		D	M	A	A LAS 24 HORAS				D	M	A	
01	09	2002			31	01	200	3 HORAS		CENTRO	11000	01	09	2002	

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta [ ]
- Anticipo [ ]
- Cumplimiento del contrato [ ]
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones [ ]
- Estabilidad de obra [ ]
- Correcto funcionamiento de los equipos [ ]
- Calidad del bien o servicio [ ]
- Provisión de repuestos [ ]

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 382.800

Objeto del seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-545-2002 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

SUM. $ 127.600 01-09002 HASTA 31-01-03
CAL. $ 255.200 01-09-02 " 31-01-03

RAIDER L.T.D.
PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a pagar	Forma de Pago
$ 13.810	$ 3.000	$ 2.690	$ 19.500	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas ____

ENTREGA DE LA PÓLIZA — FECHA: D 01 M 09 A 2002 — Nombre y firma de quien recibe

COASEGURO

ACEP	CÓDIGO - NOMBRE - COMPAÑÍA	PÓLIZA LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER	PART.% SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN A M D

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM	CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Bogotá, D.C.

Firma del Asegurador

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
Firma Autorizada

Tomador

CE-01-6-10-2000 CLIENTE

PÓLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

No. [| | | – | | | | | – |] No. **RC-** 022939

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. o NIT: 55'156.073
ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.	C.C. o NIT:
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	C.C. o NIT:
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO: CALL E 60 surno 8l k-13	TELÉFONO: 765 59 65

VIGENCIA DEL SEGURO								No. DÍAS	OFICINA	COD. OFICINA	FECHA DE EMISIÓN		
DESDE LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO				DIA	MES	AÑO
	01	09	2002		30	09	2005		CENTRO	11000	011	09	2002

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 13.600	$	$ 2.176	$ 15.776	☐ CONTADO ☐ FRACCIONADO ☐ FINANCIADO CUOTAS

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
GARNTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-545-2002 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO SE EXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL	127.600	13.600
DEDUCIBLES 10%		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTIENE LOS BIENES ASEGURADOS		

FECHA ENTREGA DE LA PÓLIZA

DÍA	MES	AÑO
01	09	2002

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO		CÓDIGO-NOMBRE COMPAÑÍA		PÓLIZA LIDER No.		No. CERTIFICADO LIDER		PART.% SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO
ACEP									
CEDIDO	CIA	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART.%	VALOR PRIMA	

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDE LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Bogotá, D.C.

FIRMA DEL ASEGURADOR

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

01 MOD. 15-01

CLIENTE

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4-545-2002*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1,Asistir a la reunión semanal de la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 2,Evaluar mensualmente las actividades del personal de Terapia Respiratoria. 3,Canalizar y socializar la información suministrada por la subdirección Científica de ambulatorios, hacia el personal de Terapia Respiratoria y Viceversa. 4,Entregar la estadística del servicio de Terapia Respiratoria. los cinco primeros días de cada mes en la Oficina de Estadística 5,Entregar los formatos correctamente diligenciado de BDO, Planeación, Balanceo, Productividad, Rendimiento, actividades mensuales y las EFES, los cinco primeros días de cada mes a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios 6,Registrar diariamente el formato de Actividades de Terapia Respiratoria generadas por el personal. 7,Asistir a las reuniones notificadas por la Secretaria Distrital de Salud (Comité de Infecciones). 8, Dar solución a los problemas generados en el servicio de Terapia Respiratoria, para mejorar la calidad en la prestación del servicio. 9, Generar la Agenda mensual de citas para la prestación del servicio de Terapia Respiratoria, en el servicio de Consulta Externa. 10, Autorizar la reprogramacion de pacientes de Consulta Externa. 11, Designar los cupos para la asistencia a cursos de capacitación. 12, Velar por la prestación del servicio en forma adecuada y oportuna en consulta externa y en el Hospital. 13, Verificar los registros de las evoluciones realizadas en los formatos que se encuentren en la historia clínica del paciente. 14, Verificar la realización adecuada de la estadística. 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 17,Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos. 18,Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera. 19,Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 20,Conocer y aplicar las Guías de Manejo del servicio. 21,Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 22,Conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 23,Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24,Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo. 25,Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33,Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato. **PARAGRAFO**: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1.276.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2002. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL REVISADO CONTRATACIÓN

Diana G.

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4-545-2002*

Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. **DECIMA SEGUNDA.-** INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.-** CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.-** DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) La oferta de prestación de servicio f)Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.-** DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **5372 de 2.002** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-**. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL** .- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de agosto de dos mil dos (2002).

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II REVISADO CONTRATACIÓN

Diana G.

790

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C 30 de agosto de 2.002.

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1,Asistir a la reunión semanal de la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 2,Evaluar mensualmente las actividades del personal de Terapia Respiratoria. 3,Canalizar y socializar la información suministrada por la subdirección Científica de ambulatorios, hacia el personal de Terapia Respiratoria y Viceversa. 4,Entregar la estadística del servicio de Terapia Respiratoria. los cinco primeros días de cada mes en la Oficina de Estadística 5,Entregar los formatos correctamente diligenciado de BDO, Planeación, Balanceo, Productividad, Rendimiento, actividades mensuales y las EFES, los cinco primeros días de cada mes a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios 6,Registrar diariamente el formato de Actividades de Terapia Respiratoria generadas por el personal. 7,Asistir a las reuniones notificadas por la Secretaria Distrital de Salud (Comité de Infecciones). 8, Dar solución a los problemas generados en el servicio de Terapia Respiratoria, para mejorar la calidad en la prestación del servicio. 9, Generar la Agenda mensual de citas para la prestación del servicio de Terapia Respiratoria, en el servicio de Consulta Externa. 10, Autorizar la reprogramacion de pacientes de Consulta Externa. 11, Designar los cupos para la asistencia a cursos de capacitación. 12, Velar por la prestación del servicio en forma adecuada y oportuna en consulta externa y en el Hospital. 13, Verificar los registros de las evoluciones realizadas en los formatos que se encuentren en la historia clínica del paciente. 14, Verificar la realización adecuada de la estadística. 15,Realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intrahospitalario que lo requiera 16,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 17,Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos. 18,Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera. 19,Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 20,Conocer y aplicar las Guías de Manejo del servicio. 21,Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 22,Conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 23,Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 24,Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo. 25,Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 26,Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen 27,Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa. 28,Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 29,Informar y diligenciar el formato de cambio de actividades con nombre completo, fecha, hora y firma 30,Sensibilizar a la comunidad sobre los cuidados que deben tener para la prevención de las Enfermedades Respiratorias. 31, Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos en Terapia Respiratoria. 32, Aplicar y respetar los derechos de los enfermos. 33;Mantener las sábanas para uso de pacientes limpias y cambiarlas cuando sean necesario, respondiendo por ellas. 34,Registrar en el libro de actividades diarias los datos de cada uno de los pacientes, tales como No. de Historia Clínica, No. de Cuenta, Nombre, Diagnostico, Edad y Orden médica de cada procedimiento, además de las novedades presentadas en el turno. 35,Trabajar en equipo, ser cordial con los demás compañeros, colaborar y apoyarse mutuamente, así como con el personal del hospital. 36,Demás actividades que se asignen y de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2002,

Y el valor de las mismas asciende a la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1.276.000)

Cordialmente

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C 55.156.073 de Neiva
COD 00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA Calle 38 B No 103 B 30

TELEFONO 5437236

797

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-00337-2002

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-00337-2002 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor inicial del contrato fue la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.828.000)** y se adicionó la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1.276.000),** para un valor final del contrato de **CINCO MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 5.104.000)**

b) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **CINCO MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 5.104.000)**

c) Habiéndose terminado en forma bilateral el contrato el día 31 de agosto de 2002 , el Hospital no debe al contratista ninguna suma

d) Por lo anterior el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EL CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número **4-00337-2002.**

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C.55.156.073 de Neiva
Contratista

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4- 00337-2002

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Adicionar el valor del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-00337/2002,** en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1.276.000)**

2. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal # **4544 de 2.002.,** expedida por el jefe del Departamento de Financiera del Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

3. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado **No. 4-00337-2002,** hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE DOS MIL DOS (2.002)**

4. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de julio del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

712

764

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993)

NIT. 860.009.578-6

EMISION ORIGINAL | Ramo | Poliza | Documento | Autoriza

		21502070		

Expedida en | Hora Desde: | Hora Hasta: | Fecha: 11-05-2002

Oficina

Asegurado: HOSPITAL [illegible] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Nit: 800220011-7

Beneficiario: HOSPITAL [illegible] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Nit: 800220011-7

Tomador: MARIA ESTHER CARDENAS | Nit: 55156073-4

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS | Nit: 55156073-4

Direccion: [illegible] | Tel: 7655965

Objeto del Seguro: De conformidad con las condiciones generales de la poliza que se anexan y que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A. garantiza el CUMPLIMIENTO DE CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 05 DE 2002 PARA REALIZAR MICROVIBRACIONES, ORDENES DE EJECUCION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, ESTUDIOS DE ACTIVIDADES DE ESTABILIDAD

Amparos	Vigencia	Vigencia	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	11-05-2002	30-11-2002	$32,500,000	$585,000
CALIDAD DEL SERVICIO	11-05-2002	30-11-2002	$65,000,000	$1,170,000
Totales:			$97,500,000	$1,755,000

Primer [illegible] | Gastos [illegible] | I.V.A. | TOTAL

Nombre Intermediario	Clase	Clave	%Part.
LADER	AGENTE		

Queda expresamente convenido que las obligaciones de Seguros del Estado se refieren unicamente a los objetos declarados y garantizados que se especifican en este cuadro.

A la presente poliza se le incluye el anexo sobre Responsabilidad Fiscal.

Para efectos de notificaciones a la Direccion de Seguros del Estado [illegible]

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

BENEFICIARIO

AFIANZADO

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

01/03/2001 - 80.000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 160410

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	01 05 2002	01 05 2002 HORA	31 07 2005 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit: 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN DE NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60 sur 18k-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 382.800

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 4-00337-2002 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

SE EXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL

Deducible 10% Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- Responsabilidad Patronal
- Contratistas y Subcontratistas
- Otros

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 01 — COASEGURO CEDIDO 2 — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: SEGUR AGENCIA

Codigo	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.176
Total	$ 15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 1000/III/2002

796

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 00337-2002

Entre los suscritos a saber, **ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Realizar y registrar el control estadístico delas actividades del servicio, reportarlas al coordinador del área y entregarlos los tres primeros días de cada mes 16,- Diligenciar diariamente en fonna legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área, PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.828.000) TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 de mayo al 31 de julio de 2002. QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA**: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. **NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 00337-2002*

efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. **DECIMA SEGUNDA.-** INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.-** CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.-** DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.-** DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **3592** del **22 de abril de 2002** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-**. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de Abril de 2002

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C., 30 de abril de 2002

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : **SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS**
Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.realizar micronebulizaciones, drenaje, postural, percusión, vibración, aceleración de flujo, estimulo de tos, succión, ejercicios respiratorios, manejo de incentivo a pacientes que se encuentren en las área de consulta externa, Urgencias, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Unidad de Cuidado Intermedio, Pediatría y a todo paciente Intra hospitalario que lo requiera. 2,Realizar bajo supervisión del médico los procedimientos de intubación, extubación, paso de surfactante, reclutamiento alveolar y lavado bronquial. 3, Realizar un programa de ejercicios respiratorios a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, preoperatorios y Post-quirúrgicos 4. Responder oportunamente las solicitudes de valoración o interconsultas al servicio que lo requiera 5. Realizar esterilización o limpieza de los elementos y equipos de terapia que se utilicen en el desempeño de las actividades. 6. Realizar, conocer, actualizar y aplicar las Guías de Manejo del servicio 7. Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por Gerencia, la Subdirección y Coordinación del servicio. 8. Realizar, conocer, actualizar y aplicar los Procesos y Procedimientos del servicio Terapia Respiratoria guiado por el Manual de Bioseguridad. 9. Realizar la revisión de la Historia Clínica de los pacientes para así determinar las conductas a seguir. 10 Realizar un informe sobre eventualidades ocurridas en el servicio, siguiendo el conducto regular.. 11. Responder y cuidar los instrumentos, elementos y equipos a su cargo 12. Realizar la solicitud el pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio. 13. Realizar y registrar el control estadístico de las actividades del servicio, reportarlas y entregarlas al coordinador del área, dentro de los tres (3) primeros días de cada mes, cuando son solicitados por la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, Hospital Meissen. 14. Realizar actividades pertinentes para disminuir los factores causales de glosa 15,- Realizar y registrar el control estadístico delas actividades del servicio, reportarlas al coordinador del área y entregarlos los tres primeros días de cada mes 16,- Diligenciar diariamente en forma legible y completa la evolución de fisioterapia para la historia clínica del paciente, de conformidad con la resolución # 1995 de 1,999 del Ministerio de Salud, 17,- Diligenciar mensualmete llenando todos los espacios indicados en el formato referente a soporte de actividades 18,- Realizar semanalmente la solicitud de pedido de material de acuerdo a las necesidades del servicio 19,- Responder oportunamente las solicitudes de valoración de interconsulta al servicio que lo requiera 20,- Realizar actualizar conocer y aplicar los Procesos y Procedimientos 21,- Realizar, actualizar y conocer las Guías de manejo 22,- Aplicar las normas de bioseguridad según el manual 23,- Asistir a las reuniones convocadas por la Gerencia, de la Subdirección y coordinadora de servicio incluyendo los programas de capacitación. 24- Responder y cuidar los elementos que le sean asignados para el desempeño de las actividades en los diferentes servicios 25,- Informar al médico tratante a nivel hospitalario de las situaciones de cualquier riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área,

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 01 de mayo al 31 de julio de 2002,**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL , PESOS M/CTE ($3.828.000)**

Cordialmente

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C 55.156.073 de
COD 00712

DIRECCIÓN CONTRATISTA Calle 38B Nº 103B 30 .

TELEFONO 5437236.

799

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-00189-2002

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55.156.073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-00189-2002 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.552.000)**
b) El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.552.000)**

c) Habiéndose vencido el término de ejecución del contrato el día 30 de abril de 2002, el Hospital no debe al contratista ninguna suma

d) Por lo anterior el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EL CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número **4-00189-2002**.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de junio del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C.55.156.073 de Nariño
Contratista

२१३

Cod: 712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES LEY 80 DE 1993

EMISION ORIGINAL

Ramo: 20 Poliza: 21501395 Documento: 0 Autoriza: 0

Expedida en: Hora Desde: Hora Hasta: Fecha: 2002

Oficina:

Asegurado:

Beneficiario: HOSPITAL MERISSEN LLORENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 800100073

Tomador: Nit: 55156073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS Nit: 39156565

Direccion: CRA 6A #11-34 Tel: 8555555

Objeto del seguro: AMPARAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO. SEGUROS DEL ESTADO GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO CUYA VALIDEZ DEL SERVICIO ES PRESTADO DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO A CELEBRARSE ENTRE EL ASEGURADO Y EL BENEFICIARIO PARA REALIZAR TERAPIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO

Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	01/03/2002	01/08/2002	255,209,000	2,055
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	01/03/2002	01/02/2005	255,209,000	6,905

Gastos Otros: Total:

Prima: Iva: 1,078

Nombre Intermediario: Clase: Clave: % Part:

TAIDER

AGENTE

CANCELADA

PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de seguro aquí previstas se limitan únicamente al objeto de la(s) garantía(s) que se especifican en este cuadro y en el anexo sobre responsabilidad fiscal.

Al presente poliza se le incluye el anexo sobre responsabilidad fiscal

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado es:

DIRECCION: CALLE 72 NO. 10-07 PISO 5

CIUDAD: BOGOTA D.C.

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO / BENEFICIARIO

TOMADOR / AFIANZADO

DUE 507755

01/03/2001 - 80.000

ASEGURADO

802

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SUCURSAL 12

Nº 158558

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	5	01 M 03 A 2002	01 03 2002 a HORA	30 04 2005 HORA

TOMADOR: MARIA ESTEHER CARDENAS — C.C. o Nit: 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL METROPOLITANO NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60 sur No 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 255.200

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-00189-2002 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

SE EXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL

Deducible: 10 % Mínimo:

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- Responsabilidad Patronal
- Contratistas y Subcontratistas
- Otros

Clave Agente: 998251 COASEGURO ACEPTADO: 1 CEDIDO: 2

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2000/II/2002

803

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.4- 00189-2002***

Entre los suscritos a saber, ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 18.cubrir los turnos adicionales por el plan de contingencia que haya lugar 19.tener la disponibilidad para prestación de servicio en salud de acuerdo a las necesidades del servicio 20.entregar los informes de acuerdo a solicitud de la subdireccion PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE .($2.552.000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 de marzo al 30 de abril de 2002**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 ***Contrato No.4- 00189-2002***

obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **2624** del **28 de febrero de 2002** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los un (01) días del mes de marzo de 2002

ESTHER HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No. 60.280.530 de Cúcuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

805

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá. D.C.. 01 de Marzo de 2002

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores.

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Y en el evento de ser aceptada. esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa. urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC. tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA. ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración. actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 18.cubrir los turnos adicionales por el plan de contingencia que haya lugar

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término Del 01 de Marzo al 30 de Abril de 2002.

Y el valor de las mismas asciende a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL , PESOS M/CTE ($2.552.000)

Cordialmente

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C 55.156.073 de
COD 00712

201

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

EMISIÓN ORIGINAL

Ramo 21 | Póliza 500782 | Documento 0 | Anexo 0

Expedida en: BOGOTA | Desde: | Hasta: | Fecha: 03/07/2007

Oficina: NORTE

Asegurado: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Nit: 8002200105

Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Nit: 8002200105

Tomador: MARIA ESTHER CARDENAS | Nit: 51558073

Afianzado: MARIA ESTHER CARDENAS | Nit: 51558073

Dirección: CALLE 40 SUR NO. 01B-13 | Tel: 6555

Valor Asegurado | Vigencia Desde | Vigencia Hasta

Primas | Gastos | Total

Nombre Intermediario | Clave

Dirección | Teléfono

Ramo | Póliza | Anexo | Fecha Expedición

Para efectos de notificaciones dirección de Seguros del Estado S.A.

FU1438215

01/03/2001 - 80.000

ASEGURADO

712 808

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 157601

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	03 01 2002	03 01 2002 HORA	28 02 2005 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur m18k-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 280.720

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVADO NO 4-00053-2002 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

SE EXCLUYE LA R.C. PROFESIONAL

Deducible: 10 % Mínimo:

AMPARO BASICO PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

(Amparos Adicionales)

- Responsabilidad Patronal
- Contratistas y Subcontratistas
- Otros

Clave Agente: 99825 1 — COASEGURO ACEPTADO: 1 — CEDIDO: 2 — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO

TOMADOR

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 00053-2002

Entre los suscritos a saber, **HECTOR MANUEL SEGURA ROMERO** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.441.177 de Bogotá , actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios (e) del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 18.cubrir los turnos adicionales por el plan de contingencia que haya lugar 19.tener la disponibilidad para prestación de servicio en salud de acuerdo a las necesidades del servicio 20.entregar los informes de acuerdo a solicitud de la subdireccion PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE .($2,807,200)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 03 de Enero al 28 de Febrero de 2002**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 00053-2002

obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **326** del **02 de Enero de 2002** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los dos (02) días del mes de enero de Dos mil dos (2002).

HECTOR MANUEL SEGURA ROMERO
C.C. No. 19.441.177 de Bogotá
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios (e)
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C., 02 de Enero de 2002

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : **SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS**
Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. 18.cubrir los turnos adicionales por el plan de contingencia que haya lugar

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 03 de Enero al 28 de Febrero de 2002,**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS , PESOS M/CTE ($2,807,200)**

Cordialmente

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156,073 de Neiva
COD 00712

eh

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
No. 4-954-2001

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-954-2001 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **TRESCIENTOS CUÁRENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 340,267)**

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento el Hospital acepta deber al contratista la suma de **TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 340,267)**

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 4-954-2001 suscrito el 14 de diciembre de 2001, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., el día cuatro (04) del mes de febrero del año dos mil dos (2002).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55.156.073 de Neiva
Contratista

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 954-2001*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE .($ 340,267)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 16 de Diciembre de 2001 al 02 de Enero de 2002.** QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 954-2001*

una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **7559** del **14 de Diciembre de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los catorce (14) días del mes de diciembre de Dos mil uno (2001).

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de Neiva
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C., 14 de Diciembre de 2001

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : **SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios.

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 16 de Diciembre de 2001 al 02 de Enero de 2002,**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE , PESOS M/CTE ($ 340,267)**

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de Neiva
COD 00712

e/b

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO
No.4-839-2001

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Santa Fe de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Barranquilla , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS,** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-839-2001** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor inicial del contrato fue la suma de **OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 850,667)** y se adicionó la suma **de CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 425,333),** para un valor total del contrato de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento el hospital acepta deber al contratista la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del contrato número 4-**839-2001**, suscrito el 30 de octubre de 2001, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de diciembre del año dos mil uno (2001).

~~ESTHER HERNANDEZ~~ B.
C.C. 60.280.530 de Cucuta
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de Neiva
Contratista

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

712

712

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 860.524.654-6

No. [| | | – | | | | | – |] No. CE- 102243

TOMADDR (Contratista) MARIA ESTEHR CARDENAS	C.C. o NIT 55'156.073
DIRECCIÓN COMERCIAL CALLE 60surno 18k-13	TELÉFONO 76559 65
ASEGURADO (Contratante) HOSPITAL MEISEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. o NIT
BENEFICIARIO (Contratante) HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL EESTADO	C.C. o NIT
AFIANZADO (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. ó NIT

VIGENCIA DEL SEGURO											No. DÍAS	OFICINA	COD. OFICINA	FECHA DE EMISIÓN		
DESDE LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL	DIA	MES	AÑO							DIA	MES	AÑO
	01	11	2001		20	03	2002					CENGRO	11000	01	11	2001

RIESGOS ASEGURADOS

- ☐ SERIEDAD DE OFERTA
- ☐ ANTICIPO
- ☐ CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
- ☐ PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
- ☐ ESTABILIDAD DE OBRA
- ☐ CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS
- ☐ CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO
- ☐ PROVISIÓN DE REPUESTOS

OTROS AMPAROS:

VALOR ASEGURADO: $ 255.198

OBJETO DEL SEGURO GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-839-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DELCONTRATO

CUMPLIMIENTO $ 85.066 01-11-01 HASTA 20-03-02
CALIDAD $ 170.132 01-11-01 " 20-03-02

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

NÚMERO Y REFERENCIA DEL CONTRATO, LICITACIÓN O CONCURSO:

VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IMPOVENTAS	VALOR A PAGAR	FORMA DE PAGO
$ 7.500	$ 3.000	$ .1680	$ 12.180	☐ CONTADO ☐ FRACCIONADO ☐ FINANCIADO CUOTAS

FECHA ENTREGA DE LA PÓLIZA

DÍA	MES	AÑO
01	11	2001

RAIDER LTDA. PAGADO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

PARA SER DILIGENCIADA POR ASEGURADORA SOLIDARIA

COASEGURO		CÓDIGO-NOMBRE COMPAÑÍA		PÓLIZA LIDER		No. CERTIFICADO LIDER		PART.% SOLIDARIA		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA / MES / AÑO
	ACEP									
	CEDIDO	CIA	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA	NOMBRE DE LA CIA	PART.%	VALOR PRIMA	

INFORMACIÓN INTERMEDIARIO

CÓDIGO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	COMISIÓN
370	RAIDERLTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. ~~93-30~~ Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6
FIRMA DEL ASEGURADOR

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

CE-01 MOD. 15-01

CLIENTE

616

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ] No. RC- 020011

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. ó NIT	55'156.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	C.C. ó NIT	
DIRECCION DEL ASEGURADO	CALLE 60surno18k-13	TELEFONO	765 59 65

VIGENCIA DEL SEGURO

Empieza el	Termina el	No. Días	Dficina	Codigo Oficina	Fecha de Emisión
D 01 M 11 A 2001 A las 24 HORAS	D 20 M 11 A 2004 A las 24 HORAS		CENTRO	11000	D 01 M 11 A 2001

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 10.000	$ -0-	$ 1.600	$ 11.600	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ___

Descripción de Amparos y Bienes Asegurados	Valor Asegurado	Valor Prima
GARANTIZRR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMEITNO DE SERVICIOS PERSONALES DE CRACTER PRIVADO No 4-839-2001 PARA REALIZRR TERAP PUAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRA TO.	$ 85.066	$ 10.000

Deducibles 10% MIN

Dirección del establecimiento que contiene los bienes asegurados

ENTREGA DE LA POLIZA: FECHA D 01 M 11 A 2001 _____ Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO-NOMBRE-COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PAR. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION D M A

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA

INTERM	CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
	370	RAIDER LTSA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRAN LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6
Firma del Asegurador

Firma Autorizada

Tomador

RC-01-1.333-06-2000

CLIENTE

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE PRORROGA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 4- 839-2001

4-00712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN** mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y de Urgencias del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.**, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS** , mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1. Prorrogar el término de ejecución del contrato de arrendamiento de servicios personales de carácter privado No.4- **839-2001** hasta el **quince (15) de Diciembre de 2001.**
2. La presente prorroga no altera el valor inicial del contrato.
3. Las demás cláusulas del contrato no se modifican.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del año dos mil uno (2001).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios y Urgencias
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
E.S.E.

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de Neiva
Contratista

820

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO N. 4-839-2001

4-00712

Entre nosotros a saber por una parte, **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN**, mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, D.C., identificada con la C.C. # 60.280.530 de Cúcuta, quien actúa en calidad de **SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS, del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL**, Empresa Social del Estado, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, vecino(a) de esta ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo hemos convenido:

1. Adicionar el valor al contrato de arrendamiento de servicios personales **#4-839-2001**, en la suma de **CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES- PESOS M/CTE ($ 425,333).**

2. Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal # **6730**, del **21 de Noviembre de 2001** expedida por el jefe del Departamento de Financiera.

3. Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior el presente acuerdo es firmado por los que en él intervienen en Bogotá a los veintiún (21) días del mes de Noviembre del año Dos mil uno (2001.)

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de Norte
Contratista

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 839-2001

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE .($ 850,667)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 1 al 20 de noviembre**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 839-2001

una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 5929 del **30 de Octubre de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de octubre de Dos mil uno (2001).

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá, D.C., 30 de Octubre de 2001

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad.

Respetados señores,

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de : **SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios.

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 1 al 20 de noviembre,**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE , PESOS M/CTE ($ 850,667)**

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C 55,156,073 de
COD 00712

824

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-725-2001

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Santa Fe de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-725-2001 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento el Hospital acepta deber al contratista la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 4-725-2001 suscrito el 28 de Septiembre de 2001, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., el día dos (02) del mes de noviembre del año dos mil uno (2001).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de Nevia
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 DE 1993)

EMISIÓN ORIGINAL

825

Ramo	Póliza	Documento	Autoriza
5	0115144577	0	13001

Expedida en: BOGOTA | Hora Desde: | Hora Hasta: | Fecha: 01-10-2001

Oficina: NORTE 11

Asegurado:

Beneficiario: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | Nit: 800220011-7

Tomador: MARTHA ESTHER CARDENAS | Nit: 55156073

Afianzado: MARTHA ESTHER CARDENAS | Nit: 55156073

Dirección: CALLE 60 SUR NO. 18K-13 | Tel: 7703379

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A. garantiza

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. E4-725-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Amparos | Vigencia | Vigencia | Valor Asegurado | Valor Prima

Inicial | Final

CUMPLIMIENTO [illegible]

CALIDAD DEL SERVICIO [illegible]

Prima [illegible] | Gastos [illegible] | IVA [illegible] | TOTAL [illegible]

Nombre Intermediario | Clave | %Part.

[illegible]

PAGADO

Queda expresamente convenido que las obligaciones de Seguros del Estado S.A. se refieren únicamente al objeto de la(s) garantía(s) que se especifican en este cuadro.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 # 80-28

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUB. [illegible]
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA | FIRMA ASEGURADO/TOMADOR

RUd403893

01/03/2001 - 80.000

ASEGURADO

026

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 152815

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D.C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 | 10 | 2001	01 | 10 | 2001 HORA	31 | 10 | 2004 HORA

TOMADOR: MARIAESTEHER CARDENAS — C.C. o Nit. 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIL DEL ESTADO — C.C. o Nit.

DIRECCION: CALLE 60surno18k-13 — Teléfono:

Teléfono: 7654965

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DECONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-725-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros

Clave Agente ESTA99825 | COASEGURO ACEPTADO 1 | CEDIDO 2 | IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.176
Total	$ 15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 1000/VIII/2001

827

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 725-2001*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE . ($ 1,276,000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 01 al 31 de Octubre de 2001**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.-

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 725-2001*

GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatorios a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **5448** del **28 de Septiembre de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de Dos mil uno (2001).

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARÍA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIO

Bogotá, D.C.,

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
Ciudad.

Respetados Señores

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de . **SERVICIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS.**

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término **Del 01 al 31 de Octubre de 2001.**

Y el valor de las mismas asciende a la suma de **($ 1,276,000), UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE**

Cordialmente,

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de

830

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-00712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 4-660-2001

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Santa Fe de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta , quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 4-660-2001 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento el Hospital acepta deber al contratista la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 4-660-2001 suscrito el 30 de Agosto de 2001, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Bogotá, D.C., el día dos (02) del mes de octubre del año dos mil uno (2001).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de
Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. 55,156,073 de Ibirá
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FOLIZA DE SEGURO DE COMPLEMENTO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EMISION ORIGINAL

Hora Desde: Hora Hasta:

Asegurado:

Beneficiario:

Tomador:

Afianzado:

Dirección:

Teléfono:

Nit:

Nit:

Nit:

Nit:

ASEGURADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 12

Nº 151264

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA D.C.	NORTE	15	01 M 09 A 2001 A	01 M 09 A 2001 A HORA	30 M 09 A 2004 A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS		C.C. o Nit: 55.156.073
ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		C.C. o Nit:
DIRECCION: CALLE 60SUR N°. 18k-13	Teléfono: 7655965	Teléfono:
UBICACION DEL RIESGO		

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.6000

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSOANLES DE CARACTER PRIVADO No. 4-660-2001, PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS NORMAS DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998261 COASEGURO ACEPTADO 1 [ ] CEDIDO 2 [ ] IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.176
Total	$	15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2.000/VI/2001

833

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-712 *Contrato No.4- 660-2001*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE . ($ 1,276,000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 1 al 30 de Septiembre de 2001**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **4625** del **30 de Agosto de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de Agosto de 2001.

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARÍA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 30 Agosto/2001

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: Terapia Respiratoria.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

Realizar TR en CE, Urg. e Intrahospitalarios, realizar y liderar la U.V. de los pctes que así lo requieran operado los ventiladores y elementos puestos bajo mi responsabilidad programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pcte con epoc, Tubos de Torax, apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la institución colaborar con el adecuado desenvolvimiento de comités docente - asistenciales a mi area.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del 1 de Septiembre al 30 del mismo/2001

Y el valor de las mismas asciende a ($ 1276.000) un millon doscientos setenta y seis mil pesos mcte.

Cordialmente,

Nombre: Ma esther Cárdenas.

C.C. No. 55156073 **de** Neiva.

COD. 712.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO 4 -534-2001

4--712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía #60.280.530 expedida en Cucuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS,** igualmente mayor de edad domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la **C.C. # 55,156,073,** cumplido el término de ejecución del contrato número **4-534-2001,** se ha convenido proceder a su liquidación así:

a- El valor inicial del contrato fue la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 2,552,000)**
b- El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**
c- Habiéndose vencido el término de ejecución del contrato el día 31 de Agosto de 2001, el Hospital acepta deber al contratista la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 1,276,000)**

Por lo anterior el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EL CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número **4-534-2001,** una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal c.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, el día cuatro (04) de Septiembre de 2001.

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
55,156,073
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578 6

EMISION ORIGINAL

NORTE

ASEGURADO

PU 1199403

Form F-PTR-001 (PORTICO)

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 150079

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Bogotá, D. C. Conmutadores: 601 93 30 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	01 07 2001 A A	01 07 2001 A HORA	31 08 2004 A A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS — C.C. o Nit: 55.156.073

ASEGURADO: J HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60 SURNO. 18k-13 — Teléfono: 7655965 — Teléfono:

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 255.200

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES NO. 4-534-2001. PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 — COASEGURO - ACEPTADO [1] — CEDIDO [2]

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDERLTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.176
Total	$ 15.776

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL NORTE

NIT. FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-RCE-001

ASEGURADO

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2.000/IV/2001

939

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712

Contrato No.4- 534-2001

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE . ($ 2.552.000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 1 de Julio al 31 de Agosto de 2001**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-00712 *Contrato No.4- 534-2001*

una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatorios a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **4216** del **29 de Junio de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los veintinueve (29) días del mes de Junio de 2001.

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No.55.156.073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Bogotá D.C., 29 Junio/01

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: _____

_____

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:

Realizar T.R. a nivel de Consulta externa, Urgencias e intrahospitalarias, Realizar y liberar la V.M de los pcte que lo requieran apoyado los Ventiladores y elementos puestos bajo mi responsabilidad, Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pctes con Epoc, Tubos de tórax, realiza T.R. profilacticos en pctes pre y postop, apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la institución, establecer las relaciones de coordinación docente-asistenciales en mi área.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino del 01 de Julio al 31 de Agosto/01.

Y el valor de las mismas asciende a ($ 2'552.000 Dos millones Quinientos Cincuenta y dos mil pesos M/cte.

Cordialmente,

Nombre: María Esther Cárdenas Sáenz

C.C. No. 55156073 **de** Neiva (H).

COD. 712.

712

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ] No. CE- 100198

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	55'156.073
DIRECCION COMERCIAL	CALLE 60 sur no 18k-13	Teléfono:	765 59 65
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II N IVEL MPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	

VIGENCIA DEL SEGURO									Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Empieza el				Termina el				No. Días					
D	M	A	A LAS 24 HORAS	D	M	A	A LAS 24 HORAS				D	M	A
01	05	2001		31	10	2001			BOGOTA CENTRO	11000	01	05	2001

RIESGOS ASEGURADOS			
	• Seriedad de oferta ☐	• Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ☐	• Correcto funcionamiento de los equipos ☐
	• Anticipo ☐		
	• Cumplimiento del contrato ☐	• Estabilidad de obra ☐	• Calidad del bien o servicio ☐
			• Provisión de repuestos ☐

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 765.600

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SER_VICIO SPERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-415-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMINTO $ 255.200 01-05-01 HASTA 31-10-01
CALIDAD $ 510.400 01-05-01 " 31-10-01

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere únicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

RAIDER LTDA.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 13.810	$ 3.000	$ 2.690	$ 19.500	PAGADO Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ____

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: 01 D / 05 M / 2001 A

Nombre y firma de quien recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LIDER	NUMERO CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION A M D

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART. %	VALOR PRIMA

INTERM	CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá, D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

Firma del Asegurador — Firma Autorizada — Tomador

CE-01-6-10-2000

- CLIENTE -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

712.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

No. [ ] [ ] [ ] – [ ] [ ] [ ] [ ] – [ ] No. RC- 019363

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. ó NIT	55'156.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	C.C. ó NIT	
DIRECCION DEL ASEGURADO	CALE 60sur ol 8k-13	TELEFONO	765 59 66

VIGENCIA DEL SEGURO

Empieza el D	M	A	A las 24 HORAS	Termina el D	M	A	A las 24 HORAS	No. Días	Oficina	Codigo Oficina	Fecha de Emisión D	M	A
01	05	2001		30	06	2004			BOGOTA CENTRO	11000	01	05	2001

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 13.600	$ -0-	$ 2.176	$ 15.776	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas___

Descripción de Amparos y Bienes Asegurados	Valor Asegurado	Valor Prima
GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRTO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO SPERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-415-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO	$ 255.200	$ 13.600

Deducibles 10%

Dirección del establecimiento que contiene los bienes asegurados

ENTREGA DE LA POLIZA: FECHA 01 05 2001 _____ Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO-NOMBRE-COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PAR. % SDLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION D M A

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA

INTERM	CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
	370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRAN LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Firma del Asegurador | Firma Autorizada | Tomador

RC-01-4-01-2000

CLIENTE

845

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-712 ✓ *Contrato No.4- 415-2001*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.552.000)** TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 1 de Mayo al 30 de Junio**. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL

una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DÉCIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 2857 del 25 de Abril de 2001 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los (26) veintiséis días del mes de Abril de 2001.

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIO

Bogotá, D.C. 1 Mayo 2001.

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Ciudad.

Respetados señores:

Con el presente escrito hago oferta de mis servicios en el área de
Ambulatorios.

COD 712.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a:
Realizar Toma c.ext, Hx, Urg - aplicar la VIH en gotas que lo requieran, realizar epicrisis extras y de rehabilitación, elaborar carnet de Pte y Post Ox. realización de TR profiláctica, apoyar programas de promoción y prevención, aplicar y velar por las normas de bioseguridad, realizar las demas actividades de acorde con la naturaleza del Contrato.

las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de
1 de Mayo al 30 de Junio.

Y el valor de las mismas asciende a:
Dos millones Quinientos Cincuenta y dos mil Pesos M/Cte. ($2.552.000).

Cordialmente,

C.C. 55156073 Neiva.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N. 4-252-2001

4-0712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía #60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS,** igualmente mayor de edad domiciliado(a) y residente en Bogotá, identificado(a) con la **C.C. # 55,156,073**, cumplido el término de ejecución del contrato número **4-252-2001**, se ha convenido proceder a su liquidación así:

a- El valor inicial del contrato fue la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE PESOS M/CTE, ($3.828.000)**,
b- El Hospital ha cancelado mediante orden de pago la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL, PESOS M/CTE ($2.552.000).**
c- Habiéndose vencido el término de ejecución del contrato el día 30 de Abril de 2001, el Hospital acepta deber al contratista la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE, ($ 1.276.000)**

Por lo anterior el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EL CONTRATISTA**, manifiestan de mutuo acuerdo que se encontrarán a PAZ Y SALVO por todo concepto derivado del contrato número **4-252-2001**, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron en Bogotá, el día 10 (diez) de Mayo de 2001.

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN.
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios

MARIA ESTHER CARDENAS
55,156,073
Contratista

712.

POLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ] No. RC- 018257

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS	C.C. ó NIT	55'156.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	C.C. ó NIT	
DIRECCION DEL ASEGURADO	CALLE 60sur N 018K-13	TELEFONO	765 59 65

VIGENCIA DEL SEGURO

Empieza el D M A	A las 24 HORAS	Termina el D M A	A las 24 HORAS	No. Días	Oficina	Codigo Oficina	Fecha de Emisión D M A
01 02 2001		30 04 2004			BOGOTA CENTRO	11000	01 02 2001

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 13.600	$ -0-	$ 2.176	$ 15.776	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas____

Descripción de Amparos y Bienes Asegurados	Valor Asegurado	Valor Prima
GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-0252-2001 PARA REALIAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.	$ 382.800	$ 13.600

Deducibles 10%

Dirección del establecimiento que contiene los bienes asegurados

ENTREGA DE LA POLIZA: FECHA D 01 M 02 2001 _____ Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO-NOMBRE-COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PAR. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION D M A

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA

INTERM

CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISIÓN
370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRAN LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá D.C.

Firma del Asegurador

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
Firma Autorizada

Tomador

RC-01-4-01-2000

CLIENTE

712

830

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ] - [ ] - [ ] No. CE- 095489

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	55'156.073
DIRECCION COMERCIAL	CALLE 60sur N O 18K-13	Teléfono:	765 59 65
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS	NIT ó C.C.	

VIGENCIA DEL SEGURO									Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Empieza el				Termina el				No. Días					
D	M	A	A LAS 24 HORAS	D	M	A	A LAS 24 HORAS				D	M	A
01	02	2001		30	08	2001			BOGOTA CENTRO	11000	01	02	2001

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta ☐
- Anticipo ☐
- Cumplimiento del contrato ☐
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ☐
- Estabilidad de obra ☐
- Correcto funcionamiento de los equipos ☐
- Calidad del bien o servicio ☐
- Provisión de repuestos ☐

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 1'148.400

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIETO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 4-0252-2001 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO $ 382.800 01-02-01 HASTA 30-08-01
CALIDAD $ 765.600 01-02-01 " 30-08-01

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere unicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de Pago
$ 13.810	$ 3.000	$ 2.690	$ 19.500	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ____

RAIDER LTDA PAGADO

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: D 01 M 02 A 2001

Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION A M D

CEDIDO CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM

CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificaciones en la Carrera 12 No. 97-80 Santafé de Bogotá D.C.

ACEPTACION SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT.860.524.654-6

Firma del Asegurador — Firma Autorizada — Tomador

CE-01-5.167-06-2000

CLIENTE

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

4-0712

Contrato No.4-0 252-2001

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- **OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. ($3.828.000)**TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, en mensualidades vencidas conforme a los valores estipulados en la certificación de cumplimiento que para este efecto expida el encargado del control de la ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será **Del 1 de Febrero al 30 de Abril del 2001.** QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Réginen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS

una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **819** del **01 de Febrero de 2001** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los un (1) día del mes de Febrero del 2001.

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS
C.C. No 55,156,073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santafé de Bogotá D.C., 31 Enero/2001

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: Terapia Respiratoria.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a: Realizar TR en c.ext, urgencias e intrahospitalario, Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pte que lo requieran, Programar ejercicios Resp. y de rehabilitación Pulmonar en pdtes con Epoc, Tubos de Tórax, programación de Asma, Realizar Terapias profilácticas en pdtes pre y postop, asistir a pdtes con Complicaciones Resp, apoyar los programas de Promoción y prevención implementados en la institución, Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pdtes, asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de el 1 de febrero al 30 de abril/2001

Y en valor de los mismas asciende a ($3.828.000=) Tres millones ochocientos veintiocho Mil pesos mcte.--

Cordialmente,

C.C. No. 55156073 Neiva.

712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

DEPARTAMENTO DE FIANZAS

CERTIFICADO DE MODIFICACION

3 - 05

Nº 203710

Oficina Principal: Cra 11 No 90-20 - Santafe de Bogotá, D. C. Conmutadores: 6005120 - 218 5977 - 218 3018 A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Cód.	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento	Poliza No.
BOGOTA	NORTE	15	01 11 2000	01 10 2000	20 03 2001	ECM 97871 74

Afianzado o Contratista: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

C.C. o NIT	Dirección	Teléfono
55'156.073	CALL. 60sur NO 18K-13	765 59 65

Asegurado o Beneficiario: HOSPITALMEISSEN II NIVELEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETIVO DEL CONTRATO:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA REALIZR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULATA EXTERNA Y URGENCIAS

TEXTO DE LA MODIFICACION:

SEGUN ACTA DE ADICION AL CONTRATO DE ARRENEAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 00-4-946 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $ 850.667 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIONN HASTA EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2000

CUMPLIMIENTO $ 212.666 01-10-00 HASTA 20-03-01

CALIDAD $ 425.332 01-10-00 " 20-03-01

Este Certificado se refiere a la Poliza arriba mencionada, forma parte integrante y queda sujeto a las condiciones de la misma. Modifica el Seguro únicamente en cuanto se refiere al texto anterior.

VALOR ASEGURADO Anterior $ 382.800 Actual $ 637.998

COASEGURO ACEPTADO: (1) CEDIDO: (2)

Prima	$ 5.000
Iva	$ 800
Total	$ 5.800

INTERMEDIARIO

CLASE DE INTERMEDIARIO

PRIMA SIN COMISION $

COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Valor Asegurado	%	Prima	Clave Agente	%	Valor Comisión
	SEGUROS DEL ESTADO S.A.						

SEGUROS DEL ESTADO S.A. IVA REGIMEN COMUN

SUC. NORTE

NIT. 860.009.578-6

Firma Autorizada

ASEGURADO

CONTRATISTA

ASEGURADO

Forma E-CU-007

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 1.000 / X / 2000

712.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGURO DE CERTIFICADO DE MODIFICACION

Nº 232040

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutadores: 600 51 20 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento	Póliza No.
BOGOTA	NORTE	15	01 11 2000	01 10 2000	20 11 2003	RC 133037

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. ó NIT:

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — Dirección del Cobro: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfonos: 765 59 65

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — Dirección del Riesgo: — Grupo Art. — Manzana

TEXTO DE LA MODIFICACION

SEGUN ACTA DE ADICION AL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 2000-4-946 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $ 850.667 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 20 de NOVIEMBRE DE 2000

R.C. 212.666 01-10-00 HASTA 20-11-2003

Este Certificado se refiere a la Póliza arriba mencionada, forma parte integrante y queda sujeto a las condiciones de la misma. Modifica el seguro únicamente encuanto se refiere al texto anterior.

VALOR ASEGURADO — ANTERIOR $ 127.600 — NUEVO $ 212.666

Prima	$ 5.000
IVA	$ 800
TOTAL	$ 5.800

COASEGURO — ACEPTADO 1. — CEDIDO 2

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $:

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $:

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. ASEGURADO	%	Vr. PRIMA

Clave Agente	%	Vr. Comisión

SEGUROS DEL ESTADO S. A.

SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

Firma Autorizada

IVA REGIMEN COMUN

ASEGURADO

Forma VRS - 001 — ASEGURADO — Actualidades Gráficas Nuevo Mundo 2.000 / XI / 2000

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE ADICION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No.00- 4-946 (OTRO SI)

4- 0712

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliada y residente en Santa Fe de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60.280.530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL DE MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía registrada al pie de su firma, manifestamos que de mutuo acuerdo, hemos convenido:

1- Adicionar el valor del contrato número **00-4-946,** en **OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($850,667).**

2- Prorrogar el término de ejecución del contrato hasta el día veinte (20) de noviembre del año dos mil (2000).

3- Para el efecto de la presente adición se encuentra la disponibilidad presupuestal número **5510** del **1 de noviembre del 2000**, expedida por el jefe del Departamento de Financiera.

4- El contratista ampliará las garantías de conformidad con lo acordado en ésta acta.

5- Los demás términos y condiciones del referido contrato no tienen modificación alguna.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá, el día primero (1) de noviembre del año dos mil (2000).

ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN
SUBDIRECTORA CIENTIFICA
DE SERVICIOS AMBULATORIOS
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55,156,073 de Neiva
Contratista

4-212

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

ESTADO 05

Nº 978174

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutadores: 600 51 20 - 218 69 77 - 218 30 18 A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 10 2000 HORA	01 10 2000 HORA	28 02 2001 HORA

TOMADOR (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit.: 55.156.073

DIRECCION: CALLE 60 Sur No 18K-13 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS:

Seriedad de los ofrecimientos	(X)	Estabilidad de la Obra	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(X)
Cumplimiento del Contrato	(X)	Correcto Funcionamiento	( )
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Otros: Amparos de los Equipos	( )
		Provision de repuestos y Accesorios	( )

ASEGURADO/BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S.A. que en adelante se llamara Seguroestado, Garantiza EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO NO 2000-4-946 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

CUMPLIMIENTO	$ 4.127.600	01-10-00 HASTA	28-02-01
CALIDAD	$ 255.200	01-10-00	28-02-01

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Numero y Referencia del contrato, Licitacion o concurso:

Clave Agente	COASEGURO				
99825	ACEPTADO	1.	CEDIDO	2.	Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Codigo	Compañia Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima	
	Seguros del Estado S.A.				

PRIMA SIN COMISION	$ 13.810
COMISION DE INTERMEDIARIO	$
IVA	$ 2.622
Gastos	$ 3.000
Total	$ 19.432

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

TELEFONO 600 51 20

NORTE

NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma JE-CU-010

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo - 5.000/09.2000

4-712858

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 133037

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 10 2000	01 10 2000 HORA	31 10 2008 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSAPITAL MMESSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur NO 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DECONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No2000-4-946 PARA REALIAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.040
Total	$ 15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA 078-9

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 2000 - 05/2000

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 ***Contrato No.00-4 946***

Entre los suscritos a saber, ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de $ 1.276.000. UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M.CTETERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por quien ejerce el control de ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 al 31 de Octubre del 2000. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No.00-4 946

Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 4528 del 26 de Septiembre del 2000 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los treinta (30) dias del mes de septiembre del año dos mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No 55.156.073 de
Contratista

961

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santafé de Bogotá D.C., 1 Sep/2000.

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: Terapeuta Respiratoria.

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a: Realizar T.R en Consulta Externa, Urgencias e intrahospitalarias y Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pctes que lo requieran, Programar ejercicios físicos y de rehabilitación pulmonar, programación de Ira, Asma, Realizar Terapias profilácticas en pctes qx y post qx, Asistir a pctes con complicaciones etarios, responder por los equipos y elementos entregados para el desempeño de las actividades de TR, Aprobar los programas de promoción y Prevención, Establecer los velocidades de Coordinación necesaria para la atención de pctes. y demás Item 11 - 28.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de (01) Primero al (30) Treinta de Septiembre / 2000

Y en valor de las mismas asciende a ($ 1.276.000) Un millon doscientos Setenta y Seis mil pesos M/te.

Cordialmente,

C.C. No. 55156.073 Neiva.

962

4 - 7/2

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santafé de Bogotá D.C., 01 de octubre / 2000

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de: Terapia Respiratoria

Y en el evento de ser aceptada, esta propuesta me obliga a: Realizar terapias en C.Ext, Urg, intrahospitalarias realizar y liderar la Ventilación mecánica de los pctes que lo requieren, Programas Ejercicios extras y de rehabilitación Pulmonar, Programación de IRA-Asma Tto para su Car. el pte de crisis, Realizar TR Profilácticas a pctes pre y postOx, Apoyar los programas de Promoción y Prevención, establecer las relaciones de Coordinación necesarias para la adecuada atención de los pctes, Colaborar en el adecuado desenvolvimiento de Convenios docente-asistenciales respecto al área TR

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de (01) Primero de octubre al (31) Treinta y uno del mismo, del 2000

Y en valor de las mismas asciende a ($ 1276.000 =) Un millon Doscientos Setenta y Seis mil pesos M/cte.

Cordialmente,

C.C. No 65756.073 Neiva.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

05

Nº 9786866

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutadores: 600 51 20 - 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 09 2000	01 09 2000 HORA	31 01 2001 HORA

TOMADOR (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55 156 073

DIRECCION: CALLE 60sur No18K-14 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS:
- Seriedad de los ofrecimientos ( )
- Anticipo ( )
- Cumplimiento del Contrato (X)
- Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ( )
- Estabilidad de la Obra ( )
- Calidad del bien o Servicio (X)
- Correcto Funcionamiento de los Equipos ( )
- Provisión de repuestos y Accesorios ( )
- Otros Amparos ( )

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSITAL EISEEN II NIVEL EMRESA SOCIALDEL EESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado Garantiza EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 2000-4-831 PARA REALIZR TERAPIAS RESPIRATORIAS TAMBEN DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

CUMPLIMIENTO $ 127.600 01-09-00 HASTA 31-01-01
CALIDAD $ 255.200 01-09-00 31-01-01

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente: 998251 — COASEGURO: ACEPTADO [1] CEDIDO [2] — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO: RAIDET LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — TOMADOR

Forma: E-CU-010

ASEGURADO

Actualidades Gráficas Nuevo Mundo - 6.000/09/2000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 de 1

No. 131181

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 M 09 A 2000 A	01 M 09 A 2000 HORA	30 09 2003 A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	C.C. o Nit: 55 156 073
ASEGURADO: HOSPITAL MEISEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. o Nit:
DIRECCION: CALLE 60sur N° 18K-13	Teléfono: 765 59 65
UBICACION DEL RIESGO:	
LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $	127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIETO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVDAODO No 2000-4-831 PARA REASLIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

Deducible: 10 % Mínimo:

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros

Clave Agente: 998251 COASEGURO ACEPTADO: 1 CEDIDO: 2

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO:	RAIDER LTDA
CLASE DE INTERMEDIARIO:	AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.040
Total	$ 15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-2000-05/2000

965

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No.00-4 831

Entre los suscritos a saber, ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilación mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos puestos bajo su responsabilidad. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y mantenerlos listos y adecuados para prestar el servicio. 8.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 9.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 10.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 11.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 12.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área. 13.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 14.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 15.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 16.- Programar las actividades de las terapeutas respiratorias 17.Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 18.- Ejercer control sobre la aplicación de la atención de terapia respiratoria a los usuarios y su calidad. 19.- Revisar historias clínicas e instrucciones médicas de todos los casos de hospitalización o ambulatorios a su cargo. 20.- Presentar oportunamente al Jefe del servicio las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área o los accidentes con pacientes. 21.- Responder por los elementos, instrumentos y equipos entregados en el desempeño de sus actividades en concordancia con el inventario que para el efecto se realice. 22.- Participar como instructor en la capacitación, adiestramiento e inducción al personal relacionado con el área. 23.- Determinar las necesidades en cuanto a recurso material (medicamentos, equipos, elementos), se refiere con el fin de mantener un buen funcionamiento del servicio. 24. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 25. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 26. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 27. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. 28. Llevar control estadístico de las actividades del servicio y reportar a la Subdirección Científica de Servicios Ambulatorios. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de 1,276,000 UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L. TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por quien ejerce el control de ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 al 30 de Septiembre del 2000. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No.00-4 831

Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 4203 del 29 de Agosto del año 2000 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el primero (1) de septiembre del año dos mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No 55,156,073 de
Contratista

967

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 *Contrato No.00-4 676*

Entre los suscritos a saber, ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de ($2,552,000.00) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior por mensualidades vencidas, la suma de ($1,276,000.00) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por quien ejerce el control de ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 de Julio al 31 de Agosto del 2000. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá

960

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 *Contrato No.00-4 676*

directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 3446 del 30 de Junio del 2000 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el Treinta (30) de Junio del año dos mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55,156,073 de
Contratista

869

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES
No. 00-4-607

Entre nosotros a saber, por una parte **ESTHER HERNANDEZ BELTRAN,** mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 60,280,530 expedida en Cúcuta, quien actúa en calidad de Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** , y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, una vez cumplido el término de ejecución del contrato número 00-4-607 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor del contrato fue la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.00).

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento el Hospital acepta deber al contratista la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.00).

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encotrarán a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 00-4-607 suscrito el 1 de Junio del 2000, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá, D.C., el día cuatro (4) del mes de Julio del año dos mil (2000).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C.55,156,073 de Neiva
Contratista

Cod 4-712

COMPROBANTE PAGO DE APORTES
TRABAJADOR INDEPENDIENTE

3478751

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL
NIT.860.013.816-1

1. APORTANTE: HARIA ESTHER CARDENAS SAENZ			
2. DOCUMENTO	55156073 11 002		
3. DIRECCION: CALLE 38B NO 103B30			
4. MUNICIPIO: SANTAFE DE BOGOTA	5. DEPARTAMENTO: BOGOTA	6. TELEFONO: 2613525	
7. PERIODO A PAGAR: AÑO 2000 MES 07	8. I.B.C. PRESUNTIVO SALUD: 520,000	I.B.C. PRESUNTIVO PENSION: 260,000	
9. TIPO DE VINCULADO: 2	FECHA DE PAGO	DIA	MES / AÑO

B. LIQUIDACION PAGO DE APORTES	SALUD		PENSIONES	
	21. VR. FONDO	22. VR. RIESGO	FONDO	VR. RIESGO
22. TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	5,200	57,200	0	35,100
23. LIQUIDACION INTERESES PARA PAGO EXTEMPORANEO			0	500
24. TOTAL APORTES MAS INTERESES	5,200	57,200	0	35,600

25. TOTAL PAGO OPORTUNO	HASTA DIA	MES	AÑO	26. TOTAL PAGO EXTEMPORANEO	HASTA DIA	MES	AÑO
97,500	10	07	2000	98,000	31	07	2000

FU-CPTI-015-000-007/V.1/1555-00006

Impreso por: PSC una compañía LICI COLOMBIA NIT 817.000.860-5 (091) 244 89 13

AFILIADO

Fiel Copia

Folio

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN mayor de edad, domiciliada y residente en Santa Fe de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 60,280,530 expedida en Cúcuta, quien actuando como Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatoriosy Representante Legal del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

A P R U E B A

Por reunir los requerimientos de Orden Legal la póliza número 9767474 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. y constituida por MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ para garantizar el contrato de Arrendamiento de Servicios Personales de Carácter Privado No. 00-4-676 suscrito el treinta (30) de Junio del año dos mil (2000).

Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C., el día treinta (30) del mes de Junio del año dos mil (2000).

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN

K 4-712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9767474

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA D.C.	NORTE	15	01 M 7 M 2000 A	D 01 M 07 A 2000 A HORA	31 M 12 2000 A HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55.156.073

DIRECCION: CALLE 60 surno. 18k-13 — Teléfono: 765965 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(X)		
Cumplimiento del Contrato	(X)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )		
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )		

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESASOCIAL DEL ESTADO.

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza: EL CUMPLIMIENTO YLA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVIICIOS PERSONALES No. 00-4-676. PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

CUM:	$255.200	01-07-2000	HASTA	31-12-2000
CAL:	$510.400	01-07-2000	"	31-12-2000

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 — CEDIDO 2 — Vr. ASEGURADO $ 765.600

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Codigo	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%			
	Seguros del Estado S. A.			RAIDER LTDA PAGADO	Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

Edgar Gomez

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-CU-010

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-06/2000

4-0712 8x2

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C. 01 Julio/2000.

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
L. C.

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios de: Terapeuta Respiratoria
En el área de: Subdireccion Cientifica de Servicios Ambulatorios

En el evento de ser aceptada esta propuesta me obligo a: Realizar Terapias Respiratorias en Consulta Externa, Urgencias e intrahospitalarias, Realizar y liderar la Ventilacion mecanica de los pacientes que asi lo requieran Operando los Ventiladores y elementos necesarios, Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitacion pulmonar en pctes con Espirometros de Torax, Programacion IRA, Asma controlados para Sacar al pcte de Crisis, Realizar T.R profilactica en pctes preoperatorios y Postquirurgicos, Asistir pctes con Complicaciones Agudas, Apoyar los programas de Prevencion y Promocion implementados en la institucion, Establecer las relaciones de Coordinacion necesarias para la adecuada atencion de los pctes, Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de Convenios docente-asistenciales de su area, Dar al pcte la informacion pertinente sobre su estado de Salud, Ttto y Conductas a Seguir, Participar en la elaboracion, actualizacion y aplicacion del manual de normas y procedimientos del area acordes con el objeto del contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de: Dos meses Julio 01/Agosto 31/2000.

El valor de las mismas asciende a: ($ 2552.000) Dos millones Quinientos cincuenta y dos mil pesos moneda Corriente.

Atentamente,

Nombre:
C.C. No. 55156073 Neiva(H).

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
RELACION DE CONTRATISTAS PARA SOLICITUD DE RESERVAS JUNIO DEL 2000
SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DP	COD	DOCUME	NOMBRE	DISP	FECHA DISP	CTO	VAL CTO JUN	FECHA CONTRATO
4	0450	91,258,227	MIGUEL ENRIQUE CARDENAS RODRÍGUEZ	3074	1° de Junio del 2000	578	$ 1,346,000.00	1° de Junio del 2000
4	0451	19,403,203	SIGIFREDO CETINA MONTERO	3075	1° de Junio del 2000	579	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0452	19,371,143	LUIS ANTONIO LIMA GARCÍA	3076	1° de Junio del 2000	580	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0456	17,138,297	PEDRO IGNACIO BASTIDAS LEON	3077	1° de Junio del 2000	581	$ 2,385,000.00	1° de Junio del 2000
4	0457	79,128,193	ENRIQUE PEÑA CORREA	3078	1° de Junio del 2000	582	$ 2,385,000.00	1° de Junio del 2000
4	0468	52,057,120	HILDA LILIANA REYES ACOSTA	3079	1° de Junio del 2000	583	$ 5,637,000.00	1° de Junio del 2000
4	0476	41,661,631	LUZ MARINA SERNA BARBOSA	3080	1° de Junio del 2000	584	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0488	41,761,094	ELSY LUZ MILKES ACOSTA	3081	1° de Junio del 2000	585	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0494	79,633,513	LUIS OSCAR SAENZ ROJAS	3082	1° de Junio del 2000	586	$ 1,950,000.00	1° de Junio del 2000
4	0508	39,618,715	SONIA STELA DIAZ PULIDO	3083	1° de Junio del 2000	587	$ 2,018,000.00	1° de Junio del 2000
4	0510	79,541,073	MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON	3084	1° de Junio del 2000	588	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0511	39,660,311	MARIA GLADYS TORO RICO	3085	1° de Junio del 2000	589	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0567	52,283,129	YANETH VARGAS DUEÑAS	3086	1° de Junio del 2000	590	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0570	52,023,734	NORHA HELENA PEREZ AGUILAR	3087	1° de Junio del 2000	591	$ 5,637,000.00	1° de Junio del 2000
4	0580	79,500,566	JOSÉ DOMINGO ZAMBRANO LEON	3088	1° de Junio del 2000	592	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0586	19,383,287	ARTURO GONZALEZ NEIRA	3090	1° de Junio del 2000	593	$ 2,385,000.00	1° de Junio del 2000
4	0601	11,186,695	HENRY GUSTAVO RODRIGUEZ ESPITIA	3091	1° de Junio del 2000	594	$ 2,018,000.00	1° de Junio del 2000
4	0623	51,902,894	ELVIA RUTH SANABRIA SUTA	3092	1° de Junio del 2000	595	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0624	10,176,439	HELBER TRIANA MORENO	3093	1° de Junio del 2000	596	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0627	79,727,597	ALEXANDER FLÓREZ MATTA	3094	1° de Junio del 2000	597	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0628	51,947,056	JANETH MEDINA TARAZONA	3095	1° de Junio del 2000	598	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0635	24,709,859	LUZ AMPARO WALTEROS	3096	1° de Junio del 2000	599	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0637	79,754,538	EDGAR ALBERTO HERNÁNDEZ FERREIRA	3097	1° de Junio del 2000	600	$ 1,346,000.00	1° de Junio del 2000
4	0638	52,449,512	YOHANA INÉS BERNAL URIZA	3098	1° de Junio del 2000	601	$ 2,610,000.00	1° de Junio del 2000
4	0661	52,475,194	SANDRA RAMIREZ GOMEZ	3099	1° de Junio del 2000	602	$ 1,879,000.00	1° de Junio del 2000
4	0665	51,753,275	ZULIEN DEL PILAR ALVAREZ RAMOS	3100	1° de Junio del 2000	603	$ 1,346,000.00	1° de Junio del 2000
4	0683	52,219,146	MARISOL CARDENAS HOLGUIN	3101	1° de Junio del 2000	604	$ 1,346,000.00	1° de Junio del 2000
4	0684	52,589,236	MONICA FERNANDA ROSAS CAÑON	3102	1° de Junio del 2000	605	$ 1,276,000.00	1° de Junio del 2000
4	0686	52.219.078	YENNY ALVARADO ALVARADO	3103	1° de Junio del 2000	606	$ 1,276,000.00	1° de Junio del 2000
4	0712	55,156,073	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	3104	1° de Junio del 2000	607	$ 1,276,000.00	1° de Junio del 2000
4	0731	55,062,270	LINA MARIA RIVAS CABRERA	3105	1° de Junio del 2000	608	$ 1,276,000.00	1° de Junio del 2000

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
GERENTE

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

4-2-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9759341

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 06 2000	01 06 2000 A HORA	31 10 2000 A HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 58 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS:

	Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos
	Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(X)	
	Cumplimiento del Contrato	(X)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )	
	Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )	

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MESSEN II NIVELEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No2000-4-607 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJTO DEL CONTRATO

CUMPLIMIENTO	127.600	01-06-00 HASTA	31-10-00
CALIDAD	255.200	01-06-00 "	31-10-00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 | | CEDIDO 2 | | — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

PAGADO

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. BOGOTA NORTE NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-CU-010

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-03/2000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 129850

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	N RTE	15	01 06 2000	01 06 2000 HORA	30 06 2003 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. ó Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. ó Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur No18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICD PERSONAES DE CARACTER PRIVADO NO 2000-4-607PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PERAPIAS RES PIRATORIAS TAMBIEN DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES ABJETO DEL CONTRATO

Deducible: 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente: 998251 — COASEGURO ACEPTADO: 1 — CEDIDO: 2 — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.040
Total	$	15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 2000 - 05/2000

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 ***Contrato No.00-4 607***

Entre los suscritos a saber, ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el HOSPITAL, por una parte, y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. PARAGRAFO: Otras obligaciones DEL CONTRATISTA: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. SEGUNDA.- VALOR FISCAL: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de ($1,276,000.00) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. TERCERA.- FORMA DE PAGO: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior por mensualidades vencidas, la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.00) previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por quien ejerce el control de ejecución del presente contrato. CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN: El término de ejecución del presente contrato será del 1 al 30 de junio del 2000. QUINTA.- DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recuros propios. b) CONTRATISTA se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. DECIMA.- GARANTÍAS: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del HOSPITAL una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más.

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 ***Contrato No.00-4 607***

DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al CONTRATISTA, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el HOSPITAL, de conformidad con la Ley. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 3104 del 1 de Junio del 2000 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. DECIMA NOVENA.- El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el primero (1) de Junio del año dos mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDE BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55156073 de
Contratista

079

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C. 1 Junio/2000.

Señores:
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
L. C.

Respetados señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios de: Terapeuta Respiratorio

En el área de: Servicios Ambulatorios.

En el evento de ser aceptada esta propuesta me obligo a: Realizar: TR en cext, Urgencias intrahospitalarias, Liderar la Ventilación mecánica de los pctes operando Ventiladores y elementos necesarios, Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación Pulmonar. Programa, ción de IRA, Asma para sacar el pcte de Crisis, Realizar TR Profilácticos en pctes Pre. y Post Qx, Asistir Pctes Con Complicaciones graves, apoyar los Programas de Promoción y Prevención implementados en la institución, Establecer las relaciones de Coordinación para la adecuada atención de los pctes, Colaborar con los Coordinadores Docente-Asistenciales de mi área, Dar información al pcte sobre su estado de Salud, Hábitos y Conductas asequibles, Participar en la elaboración actualización y aplicación de manual de normas y Procedimientos del área acordes con el objeto del contrato, Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de: Un mes Comprendido entre el 1 Junio al 30 del mismo /2000.

El valor de las mismas asciende a: ($1276.000,00) Un millon doscientos Setenta y Seis mil pesos M/cte

Atentamente, María Esther Cárdenas Suarez

Nombre:
C.C. No. 55156073. Neiva.

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C ,2 de Mayo del año 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 2000-4-506 celebrado el 2 de Mayo del año 2000, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 2402 27 de Abril del año 2000, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de 1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

166

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-6712 *Contrato No. 2000-4-506*

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARAGRAFO:** Otras obligaciones **DEL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **2** al **31** de **Mayo** del **2000 QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente,** esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recuros propios. b) **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Contrato No. 2000-4-506

las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA · SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 2402 **27 de Abril del año** 2000 expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el 2 de Mayo del 2000

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDE BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55,156,073 de
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 2000-4-506

4-0712

Entre los suscritos a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN,** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el artículo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, por una parte, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumpliendo el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-506 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

b) Habiendo expedido Certificación de Cumplimiento, El Hospital acepta deber al contratista la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del Contrato número 2000-4-506 del 2 al 31 de Mayo del 2000 una vez el Contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá a los Dos (2) días del mes de Junio de 2000

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ B
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55,156,073 de Nivel
Contratista.

712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

712

1 | 05

Nº 9759147

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA D.C.	NORTE	15	02 | 05 | 2000	02 | 05 | 2000 | A | HORA	30 | 09 | 2000 | A | HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55.156.073

DIRECCION: CALLE 60 SUR NO. 18k-13 — Teléfono: 7655965 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(X)		
Cumplimiento del Contrato	(X)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )		
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )		

ASEGURADO O BENEFICIARIO HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE No.2000 -4-506. REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS. Y DESARROLLAR DEMAS ACTVIDADES DEL OBJETO.

CUM : $127.600 02-05-2000 HASTA 30-09-2000
CAL : $255.200 02-05-2000 " 30-09-2000

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 9982151 — COASEGURO ACEPTADO [1] — CEDIDO [2] — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO RAIDERLTDA — PRIMA SIN COMISION RAIDER

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO PAGADO

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

169

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Forma: E-CU-010

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-03/2000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 128124

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA D.C.	NORTE	15	02 05 2000 D D M M A A A A	02 05 2000 HORA	31 05 2003 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60 surno. 18k-13 — Teléfono: 7655965 — Teléfono:

UBICACIÓN DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES No. 2000-4-506. PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLAR DEMAS ACTIVIDADES DEL OBJETO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA — RAIDER LTDA.

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — PAGADO

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.040
Total	$	15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

168

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 2000 - 03/2000

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 2000-4-401

4-0712

Entre los suscritos a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el artículo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, por una parte, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumpliendo el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-401 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

b) Habiendo expedido Certificación de Cumplimiento, El Hospital acepta deber al contratista la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del Contrato número 2000-4-401 del 1 de Abril al 1 de Mayo del 2000 una vez el Contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá a los Tres (3) días del mes de mayo de 2000

167

ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ B.
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55,156,073 de
Contratista.

88X

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 2 de Mayo de 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES
Jefe Departamento Financiero
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a usted, tramitar la orden de pago a nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ identificado con cédula de ciudadanía No. 55,156,073 por el valor de (1,276,000) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L, correspondiente al contrato No. 2000-4-401 celebrado a los 31 de Marzo del año 2000.

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

161

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 2 -Mayo del 2000

LA SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

CERTIFICA QUE:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Si ha cumplido desde el 1 de Abril al 1 de Mayo del 2000 con las exigencias del contrato No. 2000-4-401 perfeccionado el Treinta y un (31) días del mes de Marzo del año Dos Mil (2000) correspondiente a TERAPEUTA RESPIRATORIO.

Se expide la presente en Santa Fe de Bogotá D.C a los 2 días del mes de Mayo del 2000

Cordialmente,

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora de Servicios Ambulatorios

c.c. Contrato

160

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

712 | 1 | 12

Nº 127498

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 04 2000	01 04 2000 HORA	01 05 2003 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 2000-4-401, PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETODEL CONTRTO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

RAIDER LTDA
PAGADO

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO [1] [ ] CEDIDO [2] [ ]

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.040
Total	$ 15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCIÓN DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

159

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

No. 9758251

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 04 2000	01 04 2000 A HORA	01 09 2000 A HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(XX)		
Cumplimiento del Contrato	(XX)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )		
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )		

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Seguroestado, Garantiza EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALS DE CARACTER PRIVADO No 2000-4-401 PARA REALIZAR TERAPAIS RESPERATORIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO

CUMPLIMIENTO $ 127.600 01-04-00 HASTA 01-09-00
CALIDAD $ 255.200 01-04-00 " 01-09-00

RAIDER LTDA.

DATADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Numero y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 — CEDIDO 2 — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES: IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA

158

TOMADOR

Forma: E-CU-010

ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-03/2000

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C ,31 de Marzo del año 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 2000-4-401 celebrado el 31 de Marzo del año 2000, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 2013 30 de Marzo del año 2000, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de 1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

155

ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No. 2000-4-401

Entre los suscritos a saber. **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**. mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica. patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993. de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá. D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital. quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma. quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado. que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956. las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa. urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARAGRAFO**: Otras obligaciones **DEL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes. Decretos, Acuerdos. Resoluciones. Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **1 de Abril al 1 de Mayo del 2000 QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más. período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente,** esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recuros propios. b) **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud y aportar copia del recibo de pago mensual. d) Demostrar que se encuentra afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales de conformidad con la Ley. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL. se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato. a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica. sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes. mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas. EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria. que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO. por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO. por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 *Contrato No. 2000-4-401*

duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) años más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 2013 **30 de Marzo del año 2000** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervenientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN:** La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente de la Subdireciora Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el Treinta y un (31) días del mes de Marzo del año Dos Mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDE BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55,156,073 de
Contratista

153

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 2000-4-302

4-0712

Entre los suscritos a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el artículo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, por una parte, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumpliendo el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-302 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

b) Habiendo expedido Certificación de Cumplimiento, El Hospital acepta deber al contratista la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del Contrato número 2000-4-302 del Primer (1) día del mes de Marzo del año Dos Mil (2000) una vez el Contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá a los 31 de Marzo del 2000

150

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ B.
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55,156,073 de
Contratista.

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO
No. 2000-4-302

4-0712

Entre los suscritos a saber, por una parte **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 expedida en Cúcuta, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194,195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el artículo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de marzo de 1.999, de la Gerencia del Hospital, por una parte, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumpliendo el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-302 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

b) Habiendo expedido Certificación de Cumplimiento, El Hospital acepta deber al contratista la suma 1,276,000 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L).

Por lo anterior, el HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el CONTRATISTA, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto derivado del Contrato número 2000-4-302 del Primer (1) día del mes de Marzo del año Dos Mil (2000) una vez el Contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b.

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá a los 31 de Marzo del 2000

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ B
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Subdirectora de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. 55,156,073 de
Contratista.

1449

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 3 de Abril de 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES
Jefe Departamento Financiero
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a usted, tramitar la orden de pago a nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ identificado con cédula de ciudadanía No. 55,156,073 por el valor de (1,276,000) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L, correspondiente al contrato No. 2000-4-302 celebrado a los 1 de Marzo del año 2000.

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

148

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

3-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 31 -Marzo del 2000

LA SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

CERTIFICA QUE:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Si ha cumplido desde el 1 al 31 de Marzo del año 2000 con las exigencias del contrato No. 2000-4-302 perfeccionado el Primer (1) día del mes de Marzo del año Dos Mil (2000) correspondiente a TERAPEUTA RESPIRATORIO.

Se expide la presente en Santa Fe de Bogotá D.C a los 31 días del mes de Marzo del 2000

Cordialmente,

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora de Servicios Ambulatorios

c.c. Contrato

147

Cod 712

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9756252

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 D 03 M 2000 A	01 D 03 M 2000 A HORA	31 D 07 M 2000 A HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(XX)		
Cumplimiento del Contrato	(XX)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )		
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )		

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARCTER PRIVADO No. 2000-4-302 PARA REALIZAR TERAPAIS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIADES OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	01-03-00	HASTA	31-07-00
CALIDAD	$ 255.200	01-03-00	"	31-07-00

RAIDER LTDA

PAGADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente: 998251 — COASEGURO ACEPTADO: 1 — CEDIDO: 2 — Vr. ASEGURADO $: 382.800

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $:

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $:

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

146

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-CU-010

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-03/2000

cod: 712,

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 123623

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 03 2000 A	01 03 2000 A HORA	31 03 2003 A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICOI PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 2000-4-302 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros

RAIDER LTDA.
PAGADO

Clave Agente: 998251 — COASEGURO ACEPTADO: 1 — CEDIDO: 2 — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$ 13.600
IVA	$ 2.040
Total	$ 15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

145

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-2000 - 01/2000

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C ,1 de Marzo del año 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 2000-4-302 celebrado el 1 de Marzo del año 2000, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 1536 de Marzo 1 del año 2000, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de 1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

ESTHER FRANCISCA HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Científica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No. 2000-4-302

Entre los suscritos a saber, **ESTHER FRANCISCA HERNÁNDEZ BELTRÁN**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 60.280.530 de Cúcuta , actuando como Subdirectora Científica de Servicios ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida a el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegada como ordenadora del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. **PARAGRAFO**: Otras obligaciones **DEL CONTRATISTA**: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **$1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L. TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN**: El término de ejecución del presente contrato será del **1 al 31 de Marzo del año 2000 QUINTA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recuros propios. b) **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud. d) Encontrarse afiliado a un Fondo de Pensiones. e) Aportar certificados de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS**: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo

142

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712

Contrato No. 2000-4-302

uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **1536 de Marzo 1 del año 2000** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del Subdirector Científica de Servicios Ambulatorios del Hospital quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el Primer (1) día del mes de Marzo del año Dos Mil (2000)

ESTHER FRANCISCA HERNÁNDE BELTRÁN
C.C. No.60.280.530 de Cucuta
Gerente
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55,156,073 de
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C marzo de 2000

0712

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino de UN MES (1)

Y el valor de las mismas asciende a 1,361,067

Atentamente,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
55,156,078

140

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 2000-4-196

Entre nosotros a saber, por una parte **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.158.534 expedida en Usaquen, quien actúa en calidad de Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-196 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de (1,276,000.oo) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de (1,276,000.oo) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA**, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 2000-4-196 del 3 al 29 de Febrero del año 2000 una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. el Dos (2) de Marzo del año Dos Mil (2000)

134

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora Cientifica de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista
C.C. No. 55,156,073 de

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 29 de febrero de 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES
Jefe Departamento Financiero
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a usted, tramitar la orden de pago a nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ identificado con cédula de ciudadanía No. 55,156,073 por el valor de (1,276,000) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L, correspondiente al contrato No. 2000-4-196 celebrado a los 3 de Febrero del año 2000.

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel E.S.E.

HOSPITAL MEISSEN
II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

3-0712

Santa Fe de Bogotá D.C. 29-Feb del 2000

LA SUBDIRECCION CIENTIFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

CERTIFICA QUE:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Si ha cumplido desde el 3 al 29 de Febrero del año 2000 con las exigencias del contrato No. 2000-4-196 perfeccionado el Tres (3) día del mes de Febrero del año Dos Mil (2000) correspondiente a TERAPEUTA RESPIRATORIO.

Se expide la presente en Santa Fe de Bogotá D.C a los 29 días del mes de Febrero del 2000

Cordialmente,

ESTHER HERNANDEZ BELTRAN
Subdirectora de Servicios Ambulatorios

c.c. Contrato

132

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

712

1 | 05

Nº 9745204

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Codigo	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
bogota	norte	15	03 02 2000 A	03 02 2000 HORA	30 06 2000 A HORA

TOMADOR: (Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 5965 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS:

Seriedad de los ofrecimientos	( )	Estabilidad de la Obra	( )	Otros Amparos	( )
Anticipo	( )	Calidad del bien o Servicio	(XX)		
Cumplimiento del Contrato	(XX)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )		
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	Provisión de repuestos y Accesorios	( )		

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL COATRATO DEA RRENDAMIETNO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 2000 4-196 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXEERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	03-02-00	HASTA	30-06-00
CALIDAD	$ 255.200	03-02-00	"	30-06-00

RAIDER LTDA
PAGADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 | | CEDIDO 2 | | Vr. ASEGURADO $ 382.800.

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6
OFICINA NORTE

FIRMA AUTORIZADA

131

TOMADOR

Forma: E-CU-010 — ASEGURADO

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-5000-01/2000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 124739

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	03 02 2000	03 02 2000 HORA	28 02 2003 HORA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITALMEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: — Teléfono: 765 59 65

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIO PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 2000-4-196 PARA REALIZAR TERAPPAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E URGENCIAS Y DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2

IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.040
Total	$	15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

NIT. 830.057.494

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIOADES GRAFICAS NUEVO MUNDO-2000 - 01/2000.

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C ,3 de Febrero del año 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 2000-4-196 celebrado el 3 de Febrero del año 2000, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 870 de Febrero 1 del año 2000, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de 1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

128

C.C. Contrato

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

4-0712 *Contrato No. 2000-4-196*

Entre los suscritos a saber, **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ** , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79'158.534 de Usaquen, actuando como Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia. 15. Contribuir con el buen funcionamiento de la Subdirección. 16. Responder por los elementos y equipos que le sean asignados para el desempeño de sus actividades. 17. Diligenciar adecuadamente la Historia Clínica de conformidad con la resolución No. 1995 de 1.999 del Ministerio de Salud. 18. Contestar conjuntamente con el área de Facturación las glosas a que haya lugar. 19. Realizar las demás actividades que se le asignen acordes con la naturaleza del Contrato. . **PARAGRAFO:** Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **$1,276,000.oo UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L. TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será del **3 al 29 de Febrero del año 2000 QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera transitoria e independiente,** esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL,** utilizando los recuros propios. b) **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Encontrarse afiliado al Régimen Contributivo de Seguridad Social en Salud . d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar y autorizar la obtención del certificado de antecedentes disciplinario y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del

contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismo c) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más. **DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número **870 de Febrero 1 del año 2000** expedida por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) Enfermera del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. el Tres (3) día del mes de Febrero del año Dos Mil (2000).

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
C.C. No.79'158.534 de Usaquén
Gerente
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. 55,156,073 de
Contratista

912

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C. Febrero 3 de 2000

0712

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino de UN MES (1)

Y el valor de las mismas asciende a 1,361,067

Atentamente,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
55,156,073

125

913

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 2000-4-087

Entre nosotros a saber, por una parte **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.158.534 expedida en Usaquen, quien actúa en calidad de Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194. 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-087 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de (1,361,067.oo) UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de (1,361,067.oo) UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 2000-4-087 del 3 de Enero del año 2000, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. el tres (3) de Febrero del año Dos Mil (2000)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista
C.C. No. 55,156,073 de

123

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 2000-4-087

Entre nosotros a saber, por una parte **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.158.534 expedida en Usaquen, quien actúa en calidad de Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá. D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 2000-4-087 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de (1,361,067.oo) UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de (1,361.067.oo) UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA**, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 2000-4-087 del 3 de Enero del año 2000, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron. en Santa Fe de Bogotá D.C. el tres (3) de Febrero del año Dos Mil (2000)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista
C.C. No. 55,156,073 de

122

95

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C. Febrero 3 del 2000

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de (**1,361,067**,oo), **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L** correspondiente al contrato de prestación de servicios número 2000-4-087, celebrado con esta entidad el Tres (3) de Enero del año 2000.

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Empresa Social del Estado

c.c. carpeta contratista

121

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL(LA) SUSCRITO(A) Enfermera DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

CERTIFICA QUE

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado(a) con el Número de Cédula 55,156,073, cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Número 2000-4-087, suscrito el Tres de enero del año 2000 Dos Mil.

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., el Primero (1) del Febrero del Dos Mil (2000)

Cordialmente,

MILENA YOLANDA CABRERA JIMENEZ
Enfermera

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 2

Nº 120419

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810.

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15	03 01 2000	03 01 2000 A HORA	02 02 2003 A HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55 156 073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 21 B No. 99-64 AP 203 Int 1 — Teléfono: 4131639 — Teléfono:

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 136.107

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 2000-4-087. PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE TERAPEUTA RESPIRATORIO, REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS, EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Deducible: 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros

RAIDER LTDA PAGADO

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 | EL — CEDIDO 2 | DO — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.040
Total	$	15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. NORTE NIT

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1500-DIC/99.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

Nº 9737590 | 05

Oficina Principal: Cra 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador 2186977 - 2183018 A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA DC	NORTE	15 03	M 01 2000	03 01 2000 HORA	02 06 2000 HORA

TOMADOR (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — CC o NIT: 55.156.073

DIRECCION: CALLE 21 B No. 99-64 AP. 203 Int. 1 — Teléfono: 4131639 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

Seriedad de los ofrecimientos		Estabilidad de la Obra	Otros Amparos
Anticipo		Calidad del bien o Servicio	
Cumplimiento del Contrato	(X)	Correcto Funcionamiento de los Equipos	(X)
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones		Provisión de repuestos y Accesorios	

ASEGURADO O BENEFICIARIO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S.A. que en adelante se llamará Segurestado Garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No. 2000-4-087. REALIZAR ACTIVIDADES DE TERAPEUTA RESPIRATORIO. REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y HOSPITALARIAS. Y DESARROLLAR DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$136.107	03-01-2000	HASTA	02-06-2000	
CALIDAD	$272.214	03-01-2000		02-06-2000	

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO.

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente: 998251 — COASEGURO ACEPTADO: 1. — CEDIDO: 2. — Vr. ASEGURADO $: 408.321

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA. — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima	
	Seguros del Estado S.A.				Prima $ 13.810
					IVA $ 2.522
					Gastos $ 3.000
					Total $ 19.332

IVA REGIMEN COMUN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma E-CU-010

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO -7500- NOV/99

919

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C Enero 3 del año 2000

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 2000-4-087 celebrado 3 de Enero del año 2000, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 0087 del de Enero 3 del año 2000, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L. 1,361,067

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

17

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712

Contrato No. 2000-4-2000-4-087

Entre los suscritos a saber, **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ** , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79'158.534 de Usquen , actuando como Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las actividades de:TERAPEUTA RESPIRATORIO1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes. preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia..**PARAGRAFO:** Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L 1,361,067 TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de **3 de Enero al 2 de Febrero del año 2000. QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). y anexar dentro de los diez (10) primeros días de cada mes durante la ejecución del presente contrato, copia del recibo de pago de autoliquidación de aportes. d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL**: El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sín contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712

Contrato No. 2000-4-2000-4-087

El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 0087 **del 3 de Enero del año 2000** , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN:** La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) **Enfermera** del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) Tres (3) días del mes de Enero del Dos Mil (2000)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
C.C. No.79'158.534 de Usaquen
Gerente
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073** de _____
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C Enero 3 del 2000

0712

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios. 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax. 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis. 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos. 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución. 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes. 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área. 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir. 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato. 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad. 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones. 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino de UN MES (1)

Y el valor de las mismas asciende a UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

Atentamente,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
55,156,073

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 99-4-998

Entre nosotros a saber, por una parte **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santa Fe de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.158.534 expedida en Usaquen, quien actúa en calidad de Gerente del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No: 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 99-4-998 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000.oo)

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000.oo)

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 99-4-998 del 1 de Diciembre de 1999, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. a los dos (2) días del mes de enero del año Dos Mil (2000)

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C. Enero 3 del 2000

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo), correspondiente al contrato de prestación de servicios número 99-4-998, celebrado con esta entidad el Primero (1) de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL(LA) SUSCRITO(A) Enfermera DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

CERTIFICA QUE

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado(a) con el Número de Cédula 55,156,073, cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Número 99-4-998, suscrito el Primero (1) día del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., a los Dos (2) días del mes de Enero del año 2000.

Cordialmente,

Milena Cabrera

MILENA YOLANDA CABRERA JIMENEZ
Enfermera

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(LEY 80 de 1993)

RECIBO DE COBRO

1 | 05

Nº 9726872

Expedida en:	Oficina:	Código	Fecha de Expedición	Desde	Hasta
BOGOTA	NORTE	15	01 (D) 12 (M) 1999 (A)	01 (D) 12 (M) 1999 (A) HORA	30 (D) 04 (M) 2000 (A) HORA

Asegurado (Entidad Contratante): HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

Dirección de Cobro: CALLE 60sur No 18K-13 — Ciudad: BOGOTA — Teléfonos: 765 59 65

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima
	SEGUROS DEL ESTADO S. A.			

Valor Asegurado: $382.800

Agente	
Clave	%
Valor Comisión	

Recibimos el valor de la prima e impuestos Referenciados

SEGUROS DEL ESTADO S. A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

Prima	$ 13.810
Gastos	$ 3.000
IVA	$ 2.522
Total	$ 19.332

E-CU - 010

ASEGURADO

IVA REGIMEN COMUN

SIRVASE PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.500 - Sep. de 1999

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9726872

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 - Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador 2186977 - 2183018 A.A. 6810

EXPEDIDA EN	OFICINA	CODIGO	FECHA DE EXPEDICION	INICIACION AMPARO	VENCIMIENTO
BOGOTA	NORTE	15	01 (D) 12 (M) 1999 (A)	01 (D) 12 (M) 1999 (A) HORA	30 (D) 04 (M) 2000 (A) HORA

TOMADOR:(Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit. 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

- Seriedad de los ofrecimientos ( )	- Estabilidad de la Obra ( )	- Otros Amparos ( )
- Anticipo ( )	- Calidad del bien o Servicio (XX)	
- Cumplimiento del Contrato (XX)	- Correcto Funcionamiento de los Equipos ( )	
- Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ( )	- Provisión de repuestos y Accesorios ( )	

ASEGURADO O BENEFICIARIO HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARCTER PRIVADO No. 99-4-998 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTAHOSPITALARIAS YREALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITS EN LA CLASULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	01-12-99	HASTA	30-04-2000
CALIDAD	$ 255.200	01-12-99		30-04-2000

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO [1] — CEDIDO [2] — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO RAIDDR LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S.A.				Prima	$ 13.810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

ASEGURADO

Forma ECU-010

2.500 - Sep. de 1.999

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 119884

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA	NORTE	15	01 12 1999	01 12 1999 HORA	31 12 2002 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55'156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 7590 — Teléfono: 55

UBICACION DEL RIESGO:

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRITO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 99-4-998 PARA REALIZAR LAS TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:
- Responsabilidad Patronal
- Contratistas y Subcontratistas
- Otros

Clave Agente 19982513 — COASEGURO ACEPTADO 1 — CEDIDO 2 — IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO: RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO: AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	13.600
IVA	$	2.040
Total	$	15.640

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA AUTORIZADA — TOMADOR

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

ACTUALIDADES GRAFICAS NUEVO MUNDO 1500 DIC/99

929

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Diciembre 1 de 1999.

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 99-4-998 celebrado al Primero (1) día del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) , con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 5462 del de Diciembre 1 de 1999, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.oo).

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

930

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712

Contrato No. 99-4-998

Entre los suscritos a saber, **SAMUEL GARCÍA DE VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7'545.874 de Armenia, actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el.Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia..**PARAGRAFO:** Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE 1,276,000 TERCERA.- FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de **1 al 31 de Diciembre de 1999. QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). y anexar dentro de los diez (10) primeros días de cada mes durante la ejecución del presente contrato, copia del recibo de pago de autoliquidación de aportes. d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712

Contrato No. 99-4-998

El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 5462 **de 1 Diciembre de 1999** , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN:** La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) **Enfermera** del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) Primero (1) día del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
C.C. No.7'545.874 de Armenia
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073** de _____
Contratista

932

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Santa Fe de Bogotá, D.C. Diciembre 1 de 1999

0712

Señores
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Ciudad

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de .DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a:

1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias. , 2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios., 3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax., 4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis., 5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos., 6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias. , 7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución., 8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes., 9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área., 10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir., 11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato., 12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad., 13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones., 14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia., , , ,

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un termino de 1 al 31 de Diciembre de 1999

Y el valor de las mismas asciende a 1,276,000 UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
55,156,073

932

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 99-4-874

Entre nosotros a saber, por una parte **SAMUEL GARCIA DE VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santafé de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.400.837 expedida en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 99-4-874 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000.oo)

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000.oo)

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 99-4-874 del 1 de Noviembre de 1999, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. el primer (1) día del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCIA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

93

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C. Diciembre 2 de 1999

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo), correspondiente al contrato de prestación de servicios número 99-4-874, celebrado con esta entidad el Primero (1) de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL(LA) SUSCRITO(A) Enfermera DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

CERTIFICA QUE

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado(a) con el Número de Cédula 55,156,073, cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Número 99-4-874, suscrito el Primero (1) día del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., el primer (2) día del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Cordialmente,

MILENA YOLANDA CABRERA JIMENEZ
Enfermera

83

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

RECIBO DE COBRO

1 | 05

Nº 9722829

Expedida en:	Oficina:	Código	Fecha de Expedición	Desde	Hasta
BOGOTA D.C	NORTE 15		01 / 11 / 1999	01 / 11 / 1999 HORA	31 D / 03 M / 2000 A HORA

Asegurado (Entidad Contratante): HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55.156.073

Dirección de Cobro: CLL 60 sur No. 18 k 13 — Ciudad: BOGOTA D.C. — Teléfonos: 7655965

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima
	SEGUROS DEL ESTADO S. A.			

Valor Asegurado

$ 382.800

Agente	RAIDER LTDA
Clave	998251 %
Valor Comisión	

Recibimos el valor de la prima e impuestos Referenciados

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUC. NORTE
NIT. 860.009.578-6
Caja

Prima	$ 13,810
Gastos	$ 3.000
IVA	$ 2.522
Total	$ 19.332

E-CU - 010

ASEGURADO

IVA REGIMEN COMUN

SIRVASE PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.500 - Sep. de 1996

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9722829

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 - Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador 2186977 - 2183018 A.A. 6810

EXPEDIDA EN	OFICINA	CODIGO	FECHA DE EXPEDICION	INICIACION AMPARO	VENCIMIENTO
				HORA	HORA
BOGOTA D.C	NORTE	15	01 D - 11 M - 1999 A	01 D - 11 M - 1999 A	31 D - 03 M - 2000 A

TOMADOR:(Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit.: 55.156.073

DIRECCION: C11 60 sur No. 18 k 13 — Teléfono: 6544854 — Plazo para pago Prima: $

AMPAROS ASEGURADOS

- Seriedad de los ofrecimientos	( )	- Estabilidad de la Obra	( )
- Anticipo	( )	- Calidad del bien o Servicio	(XXX)
- Cumplimiento del Contrato	(XXX)	- Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )
- Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	- Provisión de repuestos y Accesorios	( )
		- Otros Amparos	( )

ASEGURADO O BENEFICIARIO HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza:

EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO No. 99-4-874, REFERENTE A: REALIZAR TERAPIAS RES PIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	DESDE	01-11-99	HASTA	31-03-2000
CALIDAD	$ 255.200	DESDE	01-11-99	HASTA	31-03-2000

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 — CEDIDO 2 — Vr. ASEGURADO $ 382.800

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima		
	Seguros del Estado S. A.				Prima	$ 13,810
					IVA	$ 2.522
					Gastos	$ 3.000
					Total	$ 19.332

Forma E-CU-1010 Ter.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES: — IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

FIRMA AUTORIZADA — TOMADOR

ASEGURADO

2.500 - Sep. de 1.999

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1 | 12

Nº 115624

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador: 218 69 77 - 218 30 18 - A.A. 6810

Expedida en:	Oficina	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Vencimiento
BOGOTA D.C	NORTE	15	D 01 M 11 A 1999	D 01 M 11 A 1999 HORA	D 30 M 11 A 2002 HORA

TOMADOR: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit: 55.156.073

ASEGURADO: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

DIRECCION: CLL 60 sur No. 18 k 13 — Teléfono: 7655965 — Teléfono:

UBICACION DEL RIESGO

LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD AÑO POLIZA POR LESIONES PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES $ 127.600

ACTIVIDAD ASEGURADA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE: CONTRATO No. 99-4-874, REFERENTE A: REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Deducible 10 % Mínimo

AMPARO BASICO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Amparos Adicionales:

- [ ] Responsabilidad Patronal
- [ ] Contratistas y Subcontratistas
- [ ] Otros
- [ ]

Clave Agente 998251 COASEGURO ACEPTADO 1 CEDIDO 2 IVA REGIMEN COMUN

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima

Prima	$	18.000
IVA	$	2.700
Total	$	20.700

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, DE LOS CERTIFICADOS O DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGURESTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES:

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

Forma: E-POE-001 — 2.000 - Octubre de 1999

939

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-712

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número C.C. 7.545.874 expedida en Armenia (Quindio), actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**

APRUEBA

Por reunir los requerimientos de Orden Legal la(s) póliza(s) número 080045-014332, expedida ASEGURADORA SOLIDARIA y constituida por MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ . Para garantizar el Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales de Carácter Privado No. 99-4-757 suscrito el primer (1) día del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999)

Dada en Santa Fe de Bogotá D.C., a los cuatro (4) días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-712

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número C.C. 7.545.874 expedida en Armenia (Quindio), actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**

APRUEBA

Por reunir los requerimientos de Orden Legal la(s) póliza(s) número 9717980 y 113885, expedida SEGUROS DEL ESTADO y constituida por MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ . Para garantizar el Contrato de Arrendamiento de Servicios Personales de Carácter Privado No. 99-4-619 suscrito el primer (1) día del mes de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999)

Dada en Santa Fe de Bogotá D.C., a los cuatro (4) días del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Noviembre 1 de 1999.

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 99-4-874 celebrado al Primero (1) día del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) , con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 4852 del de Noviembre 1 de 1999, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.oo).

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712

Contrato No. 99-4-874

Entre los suscritos a saber, **SAMUEL GARCÍA DE VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 7'545.874 de Armenia, actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atencion de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia..**PARAGRAFO:** Otras obligaciones de EL **CONTRATISTA**: Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL**: El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000)** TERCERA.- **FORMA DE PAGO**: El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de 1 **al 30 de noviembre de 1999. QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). y anexar dentro de los diez (10) primeros días de cada mes durante la ejecución del presente contrato, copia del recibo de pago de autoliquidación de aportes. d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato. a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO**: El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN** : Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C.. y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712 ***Contrato No. 99-4-874***

el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 4852 **de 1 noviembre de 1999** , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) **Enfermera** del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) Primero (1) día del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
C.C. No.7'545.874 de Armenia
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073** de _____
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 99-4-757

Entre nosotros a saber, por una parte **SAMUEL GARCIA DE VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santafé de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.400.837 expedida en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 99-4-757 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo).

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo).

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA,** manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 99-4-757 del 1 de Octubre de 1999, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. al primer (1) día del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCIA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C. Noviembre 2 de 1999

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo), correspondiente al contrato de prestación de servicios número 99-4-757, celebrado con esta entidad el Primero (1) de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
Empresa Social del Estado

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

712

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(LEY 80 de 1993)

RECIBO DE COBRO

1 05

Nº 9717980

Expedida en:	Oficina:	Código	Fecha de Expedición	Desde	Hasta
BOGOTA	NORTE	15	01 D 09 M 1999 A	01 D 09 M 1999 A HORA	31 D 01 M 2000 A HORA

Asegurado (Entidad Contratante): HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador (Contratista): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

C.C. o Nit: 55'156.073

Dirección de Cobro: CALLE 60sur No 18K-13

Ciudad: BOGOTA

Teléfonos: 765 59 65

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima
	SEGUROS DEL ESTADO S. A.			

Valor Asegurado: $ 382.800

Agente		
Clave	%	
Valor Comisión		

Recibimos el valor de la prima e impuestos Referenciados

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT 860.009.578-6

Prima	$ 14.310
Gastos	$ 2.500
IVA	$ 2.690
Total	$ 19.500

FORMA E-CU-010

ASEGURADO

IVA REGIMEN COMUN

SIRVASE PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.500 - Agosto de 1999

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA UNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80 de 1993)

1 | 05

Nº 9717980

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 - Santafé de Bogotá, D. C. Conmutador 2186977 - 2183018 A.A. 6810

EXPEDIDA EN	OFICINA	CODIGO	FECHA DE EXPEDICION	INICIACION AMPARO	VENCIMIENTO
BOGOTA	NORTE	15	01 D / 09 M / 1999 A	01 D / 09 M / 19999 A / HORA	31 D / 01 M / 2000 A / HORA

TOMADOR:(Contratista) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ — C.C. o Nit.: 55'156.073

DIRECCION: CALLE 60sur No 18K-13 — Teléfono: 765 59 65 — Plazo para pago Prima:

AMPAROS ASEGURADOS

- Seriedad de los ofrecimientos	( )	- Estabilidad de la Obra	( )
- Anticipo	( )	- Calidad del bien o Servicio	(XX)
- Cumplimiento del Contrato	(XX)	- Correcto Funcionamiento de los Equipos	( )
- Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	( )	- Provisión de repuestos y Accesorios	( )
		- Otros Amparos	( )

ASEGURADO O BENEFICIARIO HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBJETO DEL SEGURO: Seguros del Estado S. A. que en adelante se llamará Segurestado, Garantiza: EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 99-4-619 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	01-09-1999	HASTA	31-01-2000
CALIDAD	$ 255.200	01-09-1999	"	31-01-2000

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURESTADO SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO DE LA GARANTIA QUE SE ESPECIFICA EN ESTE CUADRO.

Número y Referencia del contrato, Licitación o concurso:

Clave Agente 998251 — COASEGURO ACEPTADO 1 — CEDIDO 2 — Vr. ASEGURADO $ $ 382.800

INTERMEDIARIO RAIDER LTDA — PRIMA SIN COMISION $ 14.310

CLASE DE INTERMEDIARIO AGENCIA — COMISION DE INTERMEDIARIO $

Código	Compañía Coaseguradora	Vr. Asegurado	%	Vr. Prima
	Seguros del Estado S. A.			

Prima	$ 14.310
IVA	$ 2.690
Gastos	$ 2.500
Total	$ 19.500

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES, LA DIRECCION DE SEGURESTADO ES: IVA REGIMEN COMUN

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE

FIRMA AUTORIZADA — ASEGURADO — TOMADOR

Forma E-CU-010

2.500 - Agosto de 1999.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE COBRO DE LA POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Nº 113885

1 | 12

IVA REGIMEN COMUN

Expedida en:	Oficina:	Código	Fecha de Expedición	Iniciación Amparo	Terminación Amparo
BOGOTA DC	NORTE	15	01 (D) 09 (M) 1999 (A)	01 (D) 09 (M) 1999 (A) 4:p.m. HORA	30 (D) 09 (M) 2000 (A) 4:p.m. HORA

Asegurado: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — C.C. o Nit:

Dirección de Cobro: CALLE 60sur No 18K-14 — Ciudad: BOGOTA — Teléfono: 775 59 65

COASEGURO — ACEPTADO (1) — CEDIDO (2) — Valor Asegurado: $ 127.600

CODIGO	COMPAÑIA COASEGURADORA	Vr.ASEGURADO	%	Vr. PRIMA

Póliza Cía Líder — Certificado Cía. Líder

Prima	$ 18.000
IVA	$ 2.880
Total	$ 20.880

Agente

Clave

% | $

Recibimos el valor de la prima e impuestos referenciados

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUC. NORTE NIT. 860.009.578-6

ASEGURADO

Forma: E-RCE-001

SIRVASE PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.000 - Agosto de 1999

60

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Octubre 1 de 1999.

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 99-4-757 celebrado al (los) primer (1) dia del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999) , con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 4315 del 28 de septiembre de 1999, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de ($1,276,000.oo) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

950

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712 *Contrato No. 99-4-757*

Entre los suscritos a saber, **SAMUEL GARCÍA DE VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7'545.874 de Armenia, actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta extema, urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia..**PARAGRAFO:** Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el.Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.oo). TERCERA.- FORMA DE PAGO:** El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de **1 de Octubre de 1999 al 31 de Octubre de 1999. QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). y anexar dentro de los diez (10) primeros días de cada mes durante la ejecución del presente contrato, copia del recibo de pago de autoliquidación de aportes. d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712 *Contrato No. 99-4-757*

La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO**: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 4315 de 28 de septiembre de 1999 , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) **Enfermera** del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) primer (1) día del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
C.C. No.7'545.874 de Armenia
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073** de
Contratista

712

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santafe de Bogota D C., 1 de Octubre 1997

Señores
HOSPITAL DE MEISSEN SEGUNDO NIVEL DE ATENCION
E S D

Respetados Señores

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el área de Vacunas

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obligo a realizar en

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de 1 octubre

al 31 del mismo de 1997

Y el valor de las mismas asciende a ($ 1'276.000,00 Un millon

Atentamente,

CC No 51'660'736 de

953

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO No. 99-4-619

Entre nosotros a saber, por una parte **SAMUEL GARCIA DE VARGAS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Santafé de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.400.837 expedida en Santa Fe de Bogotá, quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 99-4-619 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo).

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000,oo).

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA**, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 99-4-619 del 1 de Septiembre de 1999, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. al primer (1) día del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GACIA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Octubre 1 de 1999

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ , identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (1,276,000), correspondiente al contrato de prestación de servicios número 99-4-619, celebrado con esta entidad el Primero (1) de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL(LA) SUSCRITO(A) Enfermera DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

CERTIFICA QUE

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado(a) con el Número de Cédula 55,156,073, cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Número 99-4-619, suscrito el primer (1) día del mes de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., al primer (1) día del mes de Octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Cordialmente,

MILENA YOLANDA CABRERA JIMENEZ
Enfermera

98

Cod: 712.

456

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

No. [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ] No. CE - 080045

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	NIT ó C.C.	55'156.073
DIRECCION COMERCIAL	CALLE 60sur No 18K-13	Teléfono:	765 59 65
ASEGURADO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	NIT ó C.C.	

VIGENCIA DEL SEGURO									Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Empieza el				Termina el				No. Días					
D	M	A	A LAS 24 HORAS	D	M	A	A LAS 24 HORAS				D	M	A
01	10	99		28	02	2000			BOGOTA CENTRO	11000	01	10	99

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta [ ]
- Anticipo [ ]
- Cumplimiento del contrato [XX]
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones [ ]
- Estabilidad de obra [ ]
- Correcto funcionamiento de los equipos [ ]
- Calidad del bien o servicio [XX]
- Provisión de repuestos [ ]

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $ 382.800

Objeto del Seguro: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL CONTRTO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 99-4-757 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS E INTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSUSA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO.

CUMPLIMIENTO	$ 127.600	01-10-99	HASTA	28-02-2000
CALIDAD	$ 255.200	01-10-99	"	28-02-2000

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere unicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de Pago
$ 14.810	$ 2.000	$ 2.690	$ 19.5000	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas ____

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: D 01 M 10 A 99 — Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS — ACEP

CODIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION A M D

COASEGUROS — CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM

CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá D.C.

SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT.860.524.654-6

Firma del Asegurador — Firma Autorizada — Tomador

CE-01-5-08-99 CLIENTE

46

POLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT.860.524.654-6

No. [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ] No. RC- 014332

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	C.C. ó NIT	55'156.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT	
BENEFICIARID	TERCEROS AFECTADOS	C.C. ó NIT	
DIRECCION DEL ASEGURADO.	CALLE 60sur No 18K-13	TELEFONO	765 59 65

VIGENCIA DEL SEGURO

Empieza el D	M	A	A las 24 HORAS	Termina el D	M	A	A las 24 HORAS	No. Días	Oficina	Codigo Oficina	Fecha de Emisión D	M	A
01	10	99		31	10	2002			BOGOTA CENTRO	11000	01	10	99

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 18.000	$ -0-	$ 2.880	$ 20.880	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ___

Descripción de Amparos y Bienes Asegurados	Valor Asegurado	Valor Prima
GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER PRIVADO No 99-4-757 PARA REALIZAR TERAPIAS RESPIRATORIAS EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS EINTRAHOSPITALARIAS Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO .		
AMAPROS: PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 127.600	$ 18.000

Deducibles 10 %

Dirección del establecimiento que contiene los bienes asegurados

ENTREGA DE LA POLIZA: FECHA 01 | 10 | 99

Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS ACEP.

CODIGO-NOMBRE-COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PAR. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION D M A

COASEGUROS CEDIDO

CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA

INTERM

CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
370	RAIDER LTDA		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRAN LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá, D.C.

Firma del Asegurador

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
Firma Autorizada

Tomador

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Agosto 30 de 1999.

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número 99-4-619 celebrado al (los) primer (1) día del mes de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) , con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 3577 del 27 de Agosto de 1999, a favor de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, por un valor de ($1,276,000.oo) UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

0712 ***Contrato No. 99-4-619***

Entre los suscritos a saber, **SAMUEL GARCÍA DE VARGAS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7'545.874 de Armenia, actuando como Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL,** por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6° del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1° del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguientes actividades: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia..**PARAGRAFO**: Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR FISCAL:** El valor del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1,276,000.oo). TERCERA.- FORMA DE PAGO:** El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor señalado en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de **1 de Septiembre de 1999 al 30 de Septiembre de 1999. QUINTA.- DURACIÓN:** El término de duración del presente contrato será igual al término de la ejecución y cuatro meses más, período supletivo durante el cual se procederá a la correspondiente liquidación. **SEXTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA:** a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del HOSPITAL, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). y anexar dentro de los diez (10) primeros días de cada mes durante la ejecución del presente contrato, copia del recibo de pago de autoliquidación de aportes. d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEPTIMA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **OCTAVA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. NOVENA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **DECIMA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose

S. J.

40

vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA PRIMERA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA CUARTA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA SEXTA IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 3577 de 27 de Agosto de 1999 , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. DECIMA SEPTIMA.- **PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA OCTAVA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) Enfermera del Hospital designado mediante oficio quien expedirá la Certificación de cumplimiento de las obligaciones. **DECIMA NOVENA.-** El presente contrato de arrendamiento de servicios personales, en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el contratista no tendrá ninguna relación laboral con el Hospital.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) primer (1) día del mes de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCÍA DE VARGAS
C.C. No.7'545.874 de Armenia
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073** de _____
Contratista

961

712

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Santafe de Bogotá D C, 1 Sept 1998

Señores
HOSPITAL DE MEISSEN SEGUNDO NIVEL DE ATENCION
E S D

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el area de Consulta Externa

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a [illegible]

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de 1 Sept 1998 a 30 Sept 1998

Y el valor de las mismas asciende a ($1'276.000.00)

Atentamente,

C C No [illegible]

38

POLIZA DE SEGURO
DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT: 860.524.654 - 6

No. [| | | – | | | | | – |] No. RC- 013801

TOMADOR	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	C.C. ó NIT	55.156.073
ASEGURADO	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	C.C. ó NIT	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	C.C. ó NIT	VARIOS
DIRECCION DEL ASEGURADO	CALLE 60 SUR No. 18K-13	TELEFONO	7655965

VIGENCIA DEL SEGURO

Empieza el D	M	A	A las 24 HORAS	Termina el D	M	A	A las 24 HORAS	No. Días	Oficina	Codigo Oficina	Fecha de Emisión D	M	A
19	07	99		31	08	2002			BOGOTA CENTRO	11000	19	07	99

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de pago
$ 18.000	$ -0-	$ 2.880	$ 20.880	Contado ☐ Financiado ☐ Fraccionado ☐ Cuotas ___

Descripción de Amparos y Bienes Asegurados	Valor Asegurado	Valor Prima
SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO No. 99-4-0520. REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO. AMPAROS: PREDIOS. LABORES Y OPERACIONES.	$212.667	$18.000

Deducibles 10%

Dirección del establecimiento que contiene los bienes asegurados

ENTREGA DE LA POLIZA: FECHA D 19 M 07 A 99 _____ Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS

ACEP	CODIGO-NOMBRE-COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PAR. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION D M A

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART %	VALOR PRIMA

INTERM	CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICAODS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRAN LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

ASEGURADDRA SOLIDARIA DE COLOMBIA recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá, D.C.

Firma del Asegurador

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6
Firma Autorizada

Tomador

RC-01-1-08-98

7/12

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT: 860.524.654 - 6

No. [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ] No. CE - 060980

TOMADOR (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	NIT ó C.C.	55.156.073
DIRECCION COMERCIAL	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL	Teléfono:	
ASEGURADO (Contratante)	DEL ESTADO.	NIT ó C.C.	
BENEFICIARIO (Contratante)	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	NIT ó C.C.	
AFIANZADO (Contratista)	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ.	NIT ó C.C.	55.156.073

VIGENCIA DEL SEGURO									Oficina	Código Oficina	Fecha de Emisión		
Empieza el				Termina el				No. Días					
D	M	A	A LAS 24 HORAS	D	M	A	A LAS 24 HORAS				D	M	A
19	07	99		31	12	99			BOGOTA CENTRO	11000	19	07	99

RIESGOS ASEGURADOS

- Seriedad de oferta [ ]
- Anticipo [ ]
- Cumplimiento del contrato [X]
- Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones [ ]
- Estabilidad de obra [ ]
- Correcto funcionamiento de los equipos [ ]
- Calidad del bien o servicio [X]
- Provisión de repuestos [ ]

Otros Amparos:

Valor Asegurado: $638.000

Objeto del Seguro:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO No. 99-4-0520. REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO.

Queda expresamente convenido que las obligaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA se refiere unicamente al objeto de la garantía que se especifica en este cuadro.

Número y Referencia del Contrato, Licitación o Concurso:

Valor Prima	Gastos Expedición	Impoventas	Valor a Pagar	Forma de Pago
$13.000	$ 2.000	$ 2.400	$ 17.400	Contado [ ] Financiado [ ] Fraccionado [ ] Cuotas _____

ENTREGA DE LA POLIZA — FECHA: D 19 | M 07 | A 99 — Nombre y Firma de Quien Recibe

COASEGUROS	ACEP	CODIGO - NOMBRE - COMPAÑIA	POLIZA LIDER	No. CERTIFICADO LIDER	PART. % SOLIDARIA	FECHA DE EXPEDICION A M D

CEDIDO	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA	CIA.	NOMBRE DE LA CIA.	PART.%	VALOR PRIMA

INTERM	CODIGO	NOMBRE	% PARTICIPACION	COMISION
	370	RAIDER LTDA		

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, recibirá notificación en la Carrera 12 No. 93-30 Santafé de Bogotá D.C.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Firma del Asegurador — Firma Autorizada — Tomador

CE-01 - 25 - 02 - 97 CLIENTE

23

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 99-4-0520

Entre nosotros a saber, por una parte **SAMUEL GARCIA DE VARGAS,** mayor de edad, domiciliado y residente en Santafé de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 7.545.874. expedida en Armenia (Quindio) , quien actúa en calidad de Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública Descentralizada del Orden Distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., debidamente delegado como ordenador del gasto en la resolución No. 025 del 8 de Marzo de 1999, de la Gerencia del Hospital, y por la otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** igualmente mayor de edad, domiciliado(a) y residente en Santa Fe de Bogotá D.C., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55,156,073, y cumplido el término de ejecución del contrato de prestación de servicios número 99-4-0520 se ha convenido proceder a su liquidación así:

a) El valor de la orden fue la suma de DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (2,126,667,oo).

b) Habiéndose expedido certificación de cumplimiento, el Hospital acepta deber al contratista la suma de DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (2,126,667,oo).

Por lo anterior, el **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y el **CONTRATISTA**, manifiestan de mutuo acuerdo que se encuentran a ***PAZ Y SALVO*** por todo concepto derivado del contrato número 99-4-0520 del Julio 1, 1999, una vez el contratista haya recibido el valor estipulado en el literal b).

En constancia de lo anterior, el presente acuerdo es firmado por los que en él intervinieron, en Santa Fe de Bogotá D.C. al primer (1) día del mes de septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

SAMUEL GARCIA DE VARGAS
Subdirector Científico de Servicios Ambulatorios
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4- 0712

Santa Fe de Bogotá D.C., Septiembre 1 de 1999

Señor:
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, tramitar la orden de pago a Nombre de MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 55,156,073 por un valor de **DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2,126,667.oo)**, correspondiente al contrato de prestación de servicios número 99-4-0520, celebrado con esta entidad al (los) primer (1) día del mes de Julio de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL DE MEISSEN
SEGUNDO NIVEL DE ATENCION

EL(LA) SUSCRITO(A) Enfermera DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712

CERTIFICA QUE

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, identificado(a) con el Número de Cédula 55,156,073, cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Número 99-4-0520, suscrito el primer (1) día del mes de Julio de mil novecientos noventa y nueve (1999).

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., al primer (1) día del mes de Septiembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Cordialmente,

MILENA YOLANDA CABRERA JIMENEZ
Enfermera

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER PRIVADO CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ TERAPEUTA RESPIRATORIO

0712

Contrato No. 99-4-0520

Entre los suscritos a saber, **CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79'158.534 expedida en Usaquén, actuando Gerente y Representante legal del **HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, categoría especial de Entidad Pública descentralizada del Orden Distrital, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, adscrito a la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, D.C., y sometida el régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993, de conformidad con el Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C. y debidamente delegado como ordenador del gasto, quien para efectos del presente contrato en adelante se denomina el **HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Número **55,156,073**, quien en adelante se denomina el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Servicios personales de carácter privado, que se rige por lo señalado en el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1993, artículo 1º del Decreto 456 de 1956, las normas que regulan la materia en el Código Civil y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** En el desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a realizar las siguinetes actividades: 1.- Realizar terapias respiratorias en consulta externa, urgencias e intrahospitalarias.2.- Realizar y liderar la ventilción mecánica de los pacientes que así lo requieran operando los ventiladores y elementos necesarios.3.- Programar ejercicios respiratorios y de rehabilitación pulmonar en pacientes con EPOC, tubos de Tórax.4.- Programación de IRA, ASMA con tratamiento para sacar al paciente de crisis.5.- Realizar terapia profiláctica en pacientes preoperatorios y posquirúrgicos.6.- Asistir en a pacientes con complicaciones respiratorias.7.- Apoyar los programas de promoción y prevención implementados en la Institución.8.- Establecer las relaciones de coordinación necesarias para la adecuada atención de los pacientes.9.- Colaborar con el adecuado desenvolvimiento de convenios docente-asistenciales de su área.10.- Dar al paciente la información pertinente sobre su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.11.- Participar en la elaboración, actualización y aplicación del manual de normas y procedimientos del área acordes con el objeto del contrato.12.- Aplicar y velar por la aplicación de las normas de bioseguridad.13.- Asistir a las reuniones del servicio a las que sea citado incluyendo las capacitaciones.14.- Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia.**PARAGRAFO:** Otras obligaciones de **EL CONTRATISTA:** Además de lo estipulado en la cláusula anterior, el Contratista se compromete a: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Reglamentos o cualquier acto de autoridad Nacional o Distrital vigentes que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. **SEGUNDA.- VALOR DE LOS HONORARIOS:** El valor de los honorarios del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de **DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2,126,667.oo). TERCERA.- FORMA DE PAGO:** El Hospital se compromete para con el CONTRATISTA a pagar el valor de los honorarios señalados en la cláusula anterior, al vencimiento del término de ejecución, previa presentación de la certificación de cumplimiento de las obligaciones debidamente otorgada por el supervisor del presente contrato. **CUARTA.- TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será de **19 de Julio de 1999 al 31 de Agosto de 1999.** QUINTA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA: a) Realizar su actividad de manera **transitoria** e **independiente**, esto es sin subordinación o dependencia respecto del **HOSPITAL**, utilizando los recursos propios. b) El **CONTRATISTA** se obliga a aportar al presente contrato los documentos que demuestren la idoneidad para la ejecución del objeto del mismo y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato que cumple con este requisito. c) Aportar el correspondiente comprobante de afiliación al régimen contributivo en una Entidad Promotora de Salud (E.P.S). d) En los contratos iguales o superiores a tres (3) meses, es necesario que el contratista se encuentre afiliado a un Fondo de Pensiones, acompañando el correspondiente recibo de pago. e) En los contratos superiores a tres (3) meses, aportar el certificado de antecedentes disciplinarios y judiciales. **SEXTA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL, se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación e información necesaria que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de su cometido. **SEPTIMA.- CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de este contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera sin contar con la autorización previa y escrita del **HOSPITAL. OCTAVA.- SUSPENSIÓN :** Por circunstancias de fuerza mayor ó caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato y de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta en la que conste la causa de la misma. El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna, ni reclamar gastos diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **NOVENA.- GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraidas, EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del **HOSPITAL** una póliza en una compañía de seguros debidamente establecida en Santa Fe de Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Bancaria, que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, manteniéndose vigentes durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado así: a) DE CUMPLIMIENTO, por un valor equivalente al diez por ciento (10 %) del valor total del contrato, con una vigencia igual a La Ejecución de este y cuatro (4) meses más, además que incluya el valor de la cláusula penal y las multas.b) DE CALIDAD DEL SERVICIO, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la duración del

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4-0712
Santa Fe de Bogotá D.C., julio 19 de 1999.

Señor
CARLOS JULIO TORRES RODRIGUEZ
Jefe del Departamento de Financiera
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

Respetado Señor:

Con el presente me permito solicitar a Usted, la Reserva Presupuestal para respaldar el contrato de prestación de servicios número **99-4-0520** celebrado el 19 de Julio de 1999, con cargo a la Disponibilidad presupuestal número 3244 del 19 de Julio de 1999 , a favor de **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, por un valor de ($2'126.667.oo) DOS MILLÓNES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

Agradezco su colaboración

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
Gerente
Hospital Meissen II Nivel
Empresa Social del Estado

C.C. Contrato

mismoc) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la ejecución del mismo y tres (3) año más.**DÉCIMA.- PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial de las obligaciones contraidas por el Contratista en el presente contrato, el Hospital exigirá directamente al **CONTRATISTA**, a título de cláusula Penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. Estas sumas podrán ser tomadas de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el Hospital le adeude al **CONTRATISTA**. **DECIMA PRIMERA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar contratos con el **HOSPITAL**, de conformidad con la Ley. **DÉCIMA SEGUNDA.- CLAUSULAS EXCEPCIONALES**: El Hospital haciendo uso de las facultades señaladas en el Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Artículo 16 del Decreto 1876 de 1994 y 23 del Acuerdo 17 de 1997 del Consejo de Santa Fe de Bogotá, D.C., incorpora al texto del presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, por lo tanto, podrá declarar la caducidad administrativa, la terminación, modificación e interpretación unilateral. **DÉCIMA TERCERA.- DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de Hoja de Vida debidamente diligenciado. b) Afiliación a algún fondo de Pensiones, esta obligación no se hará efectiva siempre y cuando la duración del contrato sea igual o inferior a los tres meses (Artículo 282 de la Ley 100 de 1993 y Artículo 114 del Decreto 2150 de 1995). c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud d) Certificado de disponibilidad presupuestal. d) La póliza que constituya el contratista. e) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA CUARTA.- DOMICILIO**: Las Partes acuerdan fijar como domicilio contractual la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. **DÉCIMA QUINTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor del presente contrato será cancelado por el Hospital con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Número 3244 de 19 de julio de 1999 , expedido por el Jefe del Area de Financiera del Hospital Meissen II Nivel Empresa Social del Estado y que se anexa al presente. **DECIMA SEXTA.- PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se perfeccionará con la firma de los aquí intervinientes en constancia del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación. **DÉCIMA SÉPTIMA.-. SUPERVISIÓN**: La supervisión del presente contrato estará a cargo directamente del(la) **Enfermera** del Hospital quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones.

Para constancia se firma en Santa Fe de Bogotá, D.C. al (los) diez y nueve (19) días del mes de Julio de mil novecientos noventa y nueve (1999).

CARLOS HERNANDO LIZCANO BENITEZ
C.C. No.79'158.534
Gerente
Hospital Meissen II nivel
Empresa Social de Estado

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C. No. **55,156,073**
Contratista

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS 0712.

Santafé de Bogotá D C , 19 de Julio /99

Señores
HOSPITAL DE MEISSEN SEGUNDO NIVEL DE ATENCION
E S D

Respetados Señores:

Con el presente escrito, hago oferta de mis servicios en el area de Terapia Ocupacional

Y en el evento de ser aceptada esta propuesta me obliga a: 1. Realizar Terapia Ocupacional en Consulta externa, urgencias e intra hospitalaria, 2. Realizar y radicar la historia clinica de los pacientes que asi lo requieran. Diligenciar los formatos y elementos necesarios para cada uno de los servicios realizados con el objetivo de llevar una estadistica de los mismos. 4. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 5. Asistir a todas las capacitaciones, actualizaciones y reuniones que programe el Hospital. 6. Asistir a todas las reuniones de comité y demás que programe el Hospital. 7. Realizar las interconsultas que se requieran. 8. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 9. Realizar las interconsultas que se requieran. 10. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 11. Realizar las interconsultas que se requieran. 12. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 13. Realizar las interconsultas que se requieran. 14. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 15. Realizar las interconsultas que se requieran. 16. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 17. Realizar las interconsultas que se requieran. 18. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 19. Realizar las interconsultas que se requieran. 20. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 21. Realizar las interconsultas que se requieran. 22. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 23. Realizar las interconsultas que se requieran. 24. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 25. Realizar las interconsultas que se requieran. 26. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 27. Realizar las interconsultas que se requieran. 28. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 29. Realizar las interconsultas que se requieran. 30. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 31. Realizar las interconsultas que se requieran. 32. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 33. Realizar las interconsultas que se requieran. 34. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 35. Realizar las interconsultas que se requieran. 36. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 37. Realizar las interconsultas que se requieran. 38. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 39. Realizar las interconsultas que se requieran. 40. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 41. Realizar las interconsultas que se requieran. 42. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 43. Realizar las interconsultas que se requieran. 44. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 45. Realizar las interconsultas que se requieran. 46. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 47. Realizar las interconsultas que se requieran. 48. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 49. Realizar las interconsultas que se requieran. 50. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 51. Realizar las interconsultas que se requieran. 52. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 53. Realizar las interconsultas que se requieran. 54. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 55. Realizar las interconsultas que se requieran. 56. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 57. Realizar las interconsultas que se requieran. 58. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 59. Realizar las interconsultas que se requieran. 60. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 61. Realizar las interconsultas que se requieran. 62. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 63. Realizar las interconsultas que se requieran. 64. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 65. Realizar las interconsultas que se requieran. 66. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 67. Realizar las interconsultas que se requieran. 68. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 69. Realizar las interconsultas que se requieran. 70. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 71. Realizar las interconsultas que se requieran. 72. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 73. Realizar las interconsultas que se requieran. 74. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 75. Realizar las interconsultas que se requieran. 76. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 77. Realizar las interconsultas que se requieran. 78. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 79. Realizar las interconsultas que se requieran. 80. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 81. Realizar las interconsultas que se requieran. 82. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 83. Realizar las interconsultas que se requieran. 84. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 85. Realizar las interconsultas que se requieran. 86. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 87. Realizar las interconsultas que se requieran. 88. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 89. Realizar las interconsultas que se requieran. 90. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 91. Realizar las interconsultas que se requieran. 92. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 93. Realizar las interconsultas que se requieran. 94. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 95. Realizar las interconsultas que se requieran. 96. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 97. Realizar las interconsultas que se requieran. 98. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización. 99. Realizar las interconsultas que se requieran. 100. Realizar la valoración de los pacientes que ingresen al servicio de urgencias y hospitalización.

Las actividades antes relacionadas las ejecutaré en un término de 19 de Julio hasta el 31 de Agosto de 1999

Y el valor de las mismas asciende a ($ 3.326.667,00) Dos millones trescientos veintiseis mil seiscientos sesenta y siete pesos M/cte

Atentamente,

C C. No 55156073

18

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

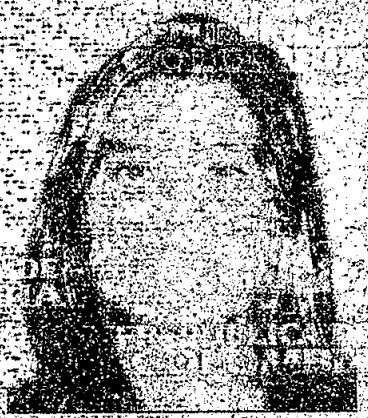
NUMERO 55.156.073

CARDENAS SAENZ

APELLIDOS

MARIA ESTHER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1969

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00008081-F-0055156073-20080513 0000295640A 2 1600002435





FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1969

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 | A+ | F
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

14-DIC-1987 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00008081-F-0055156073-20080513 0000295640A 2 1600002435

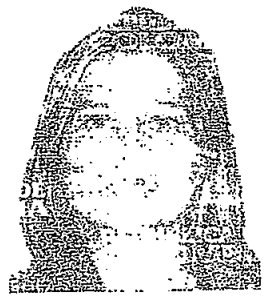
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.156.073
CARDENAS SAENZ

APELLIDOS
MARIA ESTHER

NOMBRES

FIRMA





20-FEB-1969
NEIVA
(HUILA)

1.65 A+ F

18-DIC-1987 NEIVA

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500100-00000000-F-0055156073-20080513 0000295640A 2 1660002435

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENCUESTA COLABORADORES SUBRED SUR E.S.E

CEDULA: 55156073

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
	20	02	1969

EDAD: 47

PERFIL		
BACHILLER		EN
TECNICO		EN
TECNOLOGO		EN
PROFESIONAL	X	EN Terapia Respiratoria.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	X	EN Auditoria en Salud.

OBSERVACIONES (PARA ESTUDIANTES EN CURSO)

EPS: Compensar
FONDO DE PENSIONES: Colpensiones.
ARL: Seguros Bolivar.
DIRECCION: Calle 69A Nº 99-14
LOCALIDAD: Engativa
TELEFONO: 5493570.
No. CELULAR: 3214831303
CORREO ELECTRONICO: mariaestherCsaenz@gmail.com
ESTADO CIVIL: Soltera.
HIJOS SI X NO ____ CUANTOS 01 EDADES 15 años.
MADRE CABEZA DE FAMILIA SI X NO ____
DISCAPACIDAD SI ____ NO X CUAL ____
UPSS A LA QUE PERTENECE: Hospital Meissen
OBJETO CONTRATADO EN LA UPSS: Terapeuta Respiratoria
INSTITUCION: Hospital Meissen.
HONORARIOS: 2'128.000
HORAS CONTRATADAS DIA: 8 Horas.
AREA: Terapia Respiratoria
CARGO SUPERVISOR DE CONTRATO: Rossy Yaneth Pena
FIRMA

Cra 20 N 47 B - 35 Sur
Código Postal: 0571
PBX: 7428585 - 7427001
Fax: 765 26 25

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Cardenas	Saenz	Maria Esther

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 55176073	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 20 MES 07 AÑO 1969	Calle 69 A Nº 99-14
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Bogota D.C
DEPTO Huila	MUNICIPIO Cundinamarca
MUNICIPIO Neiva	TELÉFONO 5213370. EMAIL mariaestherCsaenz@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1988

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	3	X		Auditoria en Salud	04	2013	no especifica
UN	3	X		Terapia Respiratoria	10	1997	TR-55156073
TE	6	X		Tecnologia en Terapia Respiratoria	11	1994	no especifica

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONDLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital de Meissen II Nivel ESE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogota D.C.	Bogota D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5453570	DÍA 01 MES 07 AÑO 1999	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Terapeuta Respiratoria	Apoyo y Diagnostico	Calle 60 sur No 18 A bis 09.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Central de la Policia	X		Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota D.C	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2702115	DÍA 08 MES 11 AÑO 2013.	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Terapeuta Respiratorio	Apoyo y Dx	Cra 9 No 26-21.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital de Fontibon II Nivel ESE	X		Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4860033	DÍA 01 MES 01 AÑO 1997	DÍA 30 MES 08 AÑO 1999

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Terapeuta Respiratorio	Apoyo y Diagnostico	Cra 104 No 20C 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	18	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 25 Julio 2016.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Teniendo en cuenta que:

María Esther Cárdenas Báez

C.C. 55.150.073 de Neiva (Huila)

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

Terapeuta Respiratorio

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Santafé de Bogotá D.C. Octubre 10 de 1997

Rector

Secretario General

Director del Programa

Asentado al folio: 42

Libro de Registro No. 1

Fecha: Octubre 10-1997

9

Nº 02360

El Suscrito Secretario General de la FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA, CERTIFICA: Que en el Libro de Actas de la Fundación, a folios 1 - 4 ..... *, se encuentra la siguiente Acta de Grado: ACTA DE GRADO No.* 136 ------. *En* STAFE DE BOGOTA D.C. *a los* DIEZ ..... *(10) días del mes de* OCTUBRE ..... *de mil novecientos* NOVENTA Y SIETE *(1997) siendo las* 3:15 ..... *de la* TARDE ..... *convocados por Resolución No.* 047 ---------- *se reunieron en* EL AUDITORIO DE LAS HERMANAS BETHLEMITAS ---------- *, el Rector, Doctor* PABLO OLIVEROS MARMOLEJO *el* DECANO DE LA FACULTAD DE TERAPIA RESPIRATORIA PROFESIONAL ... *Doctor* JOSE CARDONA ARIAS ..... *; el Secretario General de la Fundación, Doctor* HENRY CADENA LOPEZ ..... *para presidir y rubricar el (los) grado (s) de* TERAPEUTA RESPI (IORIO *al (los) señor (es)* ... MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ .....

identificado (s) con la (s) cédula (s) de ciudadanía No. (s) 55.156.073 NEIVA (HUILA).....

quien (es) cursó (cursaron) y aprobó (aprobaron) todas las materias comprendidas en el pensum y presentó (presentaron),

PRACTICAS HOSPITALARIAS

cumpliendo en esta forma con los requisitos exigidos por el Programa de TERAPIA RESPIRATORIA PROFESIONAL ..... *y habiéndose hecho (todos ellos) merecedor (es) a recibir el título mencionado, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según* ACUERDO DE CONSEJO SUPERIOR ..... *No.* 053 *de* MAYO *de 1993. Una vez leídos los documentos correspondientes, el Señor Rector tomó el juramento de rigor al (los) graduando (s), quien (es) prometió (prometieron) cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación ejerciendo la carrera de* TERAPEUTA RESPIRATORIO ---------- (---------- *con las más exigentes pulcritud y moral profesionales.*

Previa entrega de los Diplomas, el Doctor PABLO OLIVEROS MARMOLEJO ---------- *presentó su saludo en nombre de la Fundación. Agotado el Orden del Día, la Sesión se dió por terminada y se firmó el Acta por quienes en esta ceremonia intervinieron.*

(Fdo.) PABLO OLIVEROS MARMOLEJO *, Rector.*

(Fdo) JOSE CARDONA ARIAS *, Decano*

(Fdo.) HENRY CADENA LOPEZ *, Secretario General*

El Notario Cincuenta y ...
Bogotá D.C., HACE CONS...
Fotostática coincide exáctamente con ...
que tuvo a la vista:
Bogotá, D. C.
MAR 1998
Diploma Terapia Respiratoria
Cincuenta y Cinco.

REPUBLICA DE COLOMBIA
55
Myriam Peñaloza Mendez
ENCARGADA
NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DE BOGOTA D.C.

Es fiel copia tomada de su original, a los DIEZ (10) ..... *días del mes de* OCTUBRE ..... *de mil novecientos* NOVENTA Y SIETE ..... (1997)

Secretario General

HENRY CADENA LOPEZ

FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
SECRETARIA GENERAL

COMO NOTARIO SEXTO DEL CIRCULO DE SANTA
BOGOTA HAGO CONSTAR QUE LA(S) FIRMA

CORRESPONDE A LA FIRMA REGISTRADA POR
SANTA FE DE BOGOTA 27 FEB 1998

El Notario Cincuenta y Cinco (55) de
Bogotá D. C. HACE CONSTAR que la(s) fotostática coincide exactamente con el(los) documento(s)
que tuve a la vista.
Bogotá, D. C., MAR 2000
El Notario
Cincuenta y Cinco

REPUBLICA DE COLOMBIA
55
Myriam Pedraza Vanegas
ENCARGADA
NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DE BOGOTA D.C.

10

República de Colombia

LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Personería Jurídica No. 22215 del 9 de diciembre de 1983

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

María Esther Cárdenas Sáenz

C.C. 55.156.073 de Neiva (Huila)

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le Confiere el Título de:

Tecnólogo en Terapia Respiratoria

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita.

Santafé de Bogotá, Noviembre 25 de 1994

Rector

Secretario General

Director del Programa

FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Secretario de Educación

Anotado al Folio 35-C

Libro de Registro No. 5

Alcaldía Mayor de Santafé de Bogotá, D.C.

Fecha

Nº 0619 11

El Suscrito Secretario General de la FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA, CERTIFICA: Que en el Libro de Actas de la Fundación, a folios 117-118 ---------- *, se encuentra la siguiente Acta de Grado: ACTA DE GRADO No.* 055 ------ *. En* BOGOTA, D.C. *a los* VEINTICINCO ---------- *(25) días del mes de* NOVIEMBRE ---------- *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO *(* 1994 *) siendo las* 2:30 ---------- *de la* TARDE --------- *convocados por Resolución No.* 032 ---------- *se reunieron en* EL AUDITORIO DE LAS HERMANAS BETHLEMITAS ---------- *, el Rector, Doctor* PABLO OLIVEROS MARMOLEJO *el* DIRECTOR DEL PROGRAMA DE TECNOLOGIA EN TERAPIA RESPIRATORIA *Doctor* JOSE D. CARDONA ARIAS ---------- *; el Secretario General de la Fundación, Doctor* EDGAR DAVID CEDEÑO LIGARRETO --- *para presidir y rubricar el (los) grado (s) de* TECNOLOGO EN TERAPIA RESPIRATORIA *al (los) señor (es)* ...CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER.....
.....

identificado (s) con la (s) cédula (s) de ciudadanía No. (s) .55'156.073 NEIVA (Huila).....
.....

quien (es) cursó (cursaron) y aprobó (aprobaron) todas las materias comprendidas en el pensum y presentó (presentaron)

PRACTICAS HOSPITALARIAS .....

cumpliendo en esta forma con los requisitos exigidos por el Programa de TECNOLOGIA EN TERAPIA RESPIRATORIA ---------- *y habiéndose hecho (todos ellos) merecedor (es) a recibir el título mencionado, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según* RESOLUCION DEL ICFES ---------- *No.* 3835 *de* DIC. *de 1991 . Una vez leídos los documentos correspondientes, el Señor Rector tomó el juramento de rigor al (los) graduando (s), quien (es) prometió (prometieron) cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación ejerciendo la carrera de* TECNOLOGIA EN TERAPIA RESPIRATORIA ----------
---------- *con las más exigentes pulcritud y moral profesionales.*

Previa entrega de los Diplomas, el Doctor PABLO OLIVEROS MARMOLEJO ---------- *presentó su saludo en nombre de la Fundación. Agotado el Orden del Día, la Sesión se dió por terminada y se firmó el Acta por quienes en esta ceremonia intervinieron.*

(Fdo.) PABLO OLIVEROS MARMOLEJO , *Rector.*

JOSE D. CARDONA ARIAS , Director del Programa.

(Fdo.) EDGAR DAVID CEDEÑO LIGARRETO , *Secretario General.*

Es fiel copia tomada de su original, a los VEINTICINCO (25) *días del mes de* NOVIEMBRE ------- *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO ---------- *(1994).*

Secretaria General

EDGAR DAVID CEDEÑO LIGARRETO

NOTARIO SEXTO ENCARGADO DE SANTAFE
DE BOGOTA HAGO CONSTAR QUE LA FIRMA DE
[illegible]

C. C. [illegible]
COINCIDE CON LA REGISTRADA POR EL (ELLA)
EN ESTA NOTARIA. 14 DIC 1994

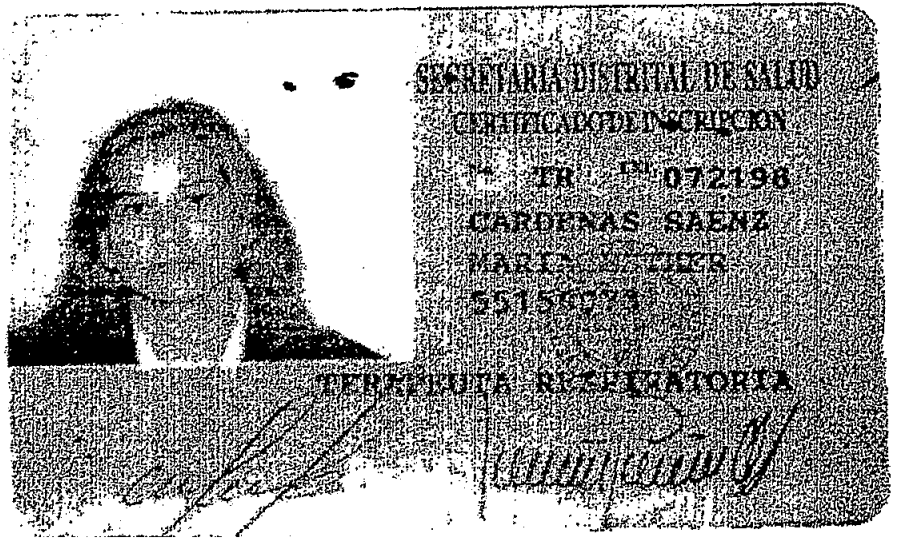
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

NOTARIA SEXTA
CARLOS ORLANDO MENDEZ
BARAJAS
Notario
Sexto Encargado

ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA
SECRETARIA DE EDUCACION
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE DIPLOMAS
Registrado al folio 35 -C del Libro 95
Fecha de registro 04 de Abril de 95

Firma: [illegible]

12


SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD
CERTIFICADO DE INSCRIPCION
TR
072196
CARDENAS SAENZ
MARIA
55156673
CREDENCIAL RECREATORIA

13.

Resolución No : 2558 *de* 30 ABR. 1998

Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

Por la cual se refrenda un TITULO para el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD.
en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y,

CONSIDERANDO:

Que el(la) señor(a) CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER identificado(a) con CC número 55156073 expedida en NEIVA solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su TITULO de TERAPEUTA RESPIRATORIA (O) otorgado por LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA el día 10/10/1997 y registrado en el libro 1 Folio 42 año 1997

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Refrendar el TITULO que autoriza a CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER identificado(a) con CC número 55156073 expedida en NEIVA para ejercer la profesión de TERAPEUTA RESPIRATORIA (O) en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los 30 ABR. 1998

Hª Esther Cárdenas S.
55156073 Neiva
2558 30 III/98

Original Firmado
María Paz Azula G.

MARIA PAZ AZULA GRANADA
Directora de Desarrollo de Servicios de Salud.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

CERTIFICACION No. 0692/2013

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Nit No.8605 17302-1

C E R T I F I C A :

Que **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** titular de la Cédula de Ciudadanía No.55156073 expedida en Neiva, terminó satisfactoriamente en esta Institución de Educación Superior en el segundo periodo académico de 2012, las asignaturas correspondientes al plan de estudios 20091, de los tres (3) ciclos de la **ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD,** quedándole pendiente la ceremonia de grado.

CODIGO SNIES : 3896

Dada en Bogotá, a los veinte (20) días del mes de marzo de dos mil trece (2013).

ALEJANDRA FLOREZ ROJAS
Registro y Control Académico

Stella G

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS
Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias
Porque los buenos somos más... aprende y se útil en la vida
Nit. 900386743-5
TRAINING CUBE
Laboratorio de Simulación para Habilidades y Destrezas Clínicas
www.grupocolombianodeemergencias.com

grupocolombianodeemergencias@gmail.com Facebook: Grupo Colombiano De Emergencias

Certifica que:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ.

C.C. 55.156.073

Asistió al:

Curso taller

"SOPORTE VITAL AVANZADO "SVA-ACLS""

"MANEJO DEFINITIVO DEL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

ENTREGADO EN BOGOTA (CUNDINAMARCA), EL DIA 02 DE JUNIO 2015

DURACION 48 HORAS

DESARROLLADO CON LAS GUIAS 2010 DE LOS COMITES NACIONALES E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN, PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD

TEMARIO: REANIMACION CARDIOPULMONAR Y VIA AREA AVANZADA ECV SCA, RITMOS DE PARO, MANEJO DEL DESFIBRILADOR, CODIGO AZUL TALLER DE HABILIDADEZ Y SOFTWARE.

Resolución 1043 MINPROTECCION SOCIAL LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL.

KAREN LOBO NARVAEZ.
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
INSTRUCTORA BLS–ACLS (AHA), CORAT.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
COORDINADOR MEDICO .
REGISTRO MEDICO NO. 20511/05
R5 NEUROCIRUGIA
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE.

DR. LEONARDO ROSANIA O.
DIRECTOR CIENTIFICO GCE
REGISTRO MEDICO No 47571
MIEMBRO PROFESIONAL AHA – ASA
INSTRUCTOR BLS-ACLS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS
LICENCIA No. 4461 DEL 29 DE ABRIL DE 2011
PARA CAPACITACION Y EDUCACION
DE SECRETARIA DE SALUD
NIT: 900386743-5

Porque los buenos somos más...

FECHA DE RENOVACION SVA ACLS JUNIO 2015 cel.301 2799308

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS
Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias
LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL
Laboratorio de Simulación para Habilidades y Destrezas Clínicas
Nit. 900386743-5
www.grupocolombianodeemergencias.com

grupocolombianodeemergencias@gmail.com Facebook: Grupo Colombiano De Emergencias

Certifica que:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ.

C.C. 55.156.073

APROBÓ EL CURSO TALLER:

"SOPORTE VITAL BASICO SVB (BLS)"

"ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

ENTREGADO EN BOGOTA (CUNDINAMARCA), EL DÍA 01 DE JUNIO 2013
DURACIÓN 20 HORAS
CURSO QUE SE DESARROLLÓ CON LAS GUIAS 2010 DE LOS COMITÉS NACIONALES (CNR) E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN, PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD
Resolución 1043 MINPROTECCION SOCIAL. **LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL.**

KAREN LOBO NARVAEZ.
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
INSTRUCTORA BLS–ACLS , CORAT.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
COORDINADOR MEDICO .
REGISTRO MEDICO NO. 20511/05
R5 NEUROCIRUGIA
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE.

DR. LEONARDO ROSANIA O.
DIRECTOR CIENTIFICO GCE
REGISTRO MEDICO No 47571
MIEMBRO PROFESIONAL AHA
INSTRUCTOR BLS-ACLS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS
LICENCIA No. 4461 DEL 24 DE ABRIL DE 2011
PARA CAPACITACION Y EDUCACION
DE SECRETARIA DE SALUD
NIT: 900386743-5

Los buenos somos más

FECHA DE RENOVACION SVB JUNIO 2015 cel.301 2799308

EL COMITÉ NACIONAL DE CAPACITACION DEL GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS Y LA DIRECCION CIENTIFICA

Otorgan la presente
CONSTANCIA A:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ.

C.C. 55.156.073

Por su participación como asistente de los cursos

"SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO "BLS - ACLS"

ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA BÁSICA Y AVANZADA "48 HORAS"

Entregado en la ciudad de Bogotá (Cundinamarca).
El día 02 de Junio del 2013.

Curso taller con laboratorio de simulación (simuladores de acciones vitales humanas, integrales y automatizadas).
Temario: Patologías, situaciones y ritmos que advierten un paro cardio-respiratorio, Código azul en salas de urgencias y reanimación, Manejo avanzado de la vía aérea, Técnicas de intubación, Farmacología y utilización de medicamentos en la reanimación avanzada, Manejo del Desfibrilador Externo Automático (DEA), Manejo del Cardio Desfibrilador, Síndromes coronarios agudos, Abordaje al paciente con Evento cerebro vascular, Cuatro ritmos de paro y abordaje con software interactivo, Manejo del diagnóstico diferencial (6T y 6H), Código azul y Mega códigos talleres prácticos y Software.
Basado en las guías de resucitación cardiopulmonar del comité nacional y de los comités internacionales de reanimación cardiopulmonar guías 2010, de acuerdo lo que exige la resolución 1043 del MINPROTECCION SOCIAL para el personal del equipo de salud.
LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL.

DR. LEONARDO ROSANIA
DIRECTOR CIENTIFICO GCE
Registro Medico No 47571
Miembro profesional AHA-ASA
Instructor BLS ACLS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS
LICENCIA No. 4461 DEL 24 DE ABRIL DE 2011
PARA CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN
DE SECRETARIA DE SALUD
NIT: 900386743-5

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Certifica que

MARIA ESTHER CARDENAS

ha participado en el curso

REANIMACIÓN NEONATAL

celebrado en Bogotá el día 4 de septiembre del 2010, con una intensidad de 8 horas.

Mauricio Herfera
Director Científico e-sanitas

Organiza ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

Adriana Acuña
Hospital Based Instructor
American Academia of Pediatrics

18

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA

PROSPERIDAD PARA TODOS

Nº S-2014-_____/ JEFAT – GADFI - 17.5

Bogotá D.C 12 de diciembre de 2014

Señor(a)
CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER
TERAPEUTA RESPIRATORIO
Calle 69A Nº 99 - 14 Parque de los Angeles
Bogotá D.C.

ASUNTO: Iniciación Ejecución Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos – Personas Naturales PN SEBOG Nº 81-7-201534-14

Respetosamente me permito informar, que los requisitos de perfeccionamiento de ejecución ya se han surtido en su totalidad y en consecuencia puede iniciar el cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° **PN DISAN Nº 81-7-201534-14** con fecha inicio 12/12/2014 y fecha de terminación el día **05/08/2015**

Cualquier inconveniente o inquietud que se presente dentro del desarrollo del presente contrato, puede comunicarse con la Oficina de Contratos.

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO
Coronel GINETTE AURORA SARMIENTO CLOPATOFSKY
Jefe Seccional Sanidad Bogotá

Anexo: Minuta Nº PN SEBOG Nº **81-7-201534-14**

Elaborado por: PT. JURADO AGREDO YESID ALY
Revisado por: Abogado ESTHER CECILIA GALOFRE
Fecha de elaboración: 12/12/2014
Ubicación C:\Documents and Settings\Administrador\Mis documentos\SECSA BOGOTA CONTRATOS\2. 2012\FORMATOS

20

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No:_____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Nº S-2013-_____/ JEFAT– GADFI

Bogotá D.C 08 de Noviembre de 2013

8 - NOV - 2013

ESTHER CARDENAS

Señora Subteniente
GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR
Jefe de Talento Humano – HOCEN
Bogotà D.C.

Asunto: Presentación Contratista HOCEN

De manera atenta presento el (la) Señor (a) CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER, quien suscribió el Contrato de prestación de servicios PN DISAN - SEBOG Nº 81.7.201386-13 de fecha 08/11/2013, como PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - TERAPEUTA RESPIRATORIO quien prestará sus servicios en el HOCEN con el fin de llevar el control necesario por parte de esa Dependencia y ser presentado al servicio correspondiente.

El contratista hará su presentación el día 08/11/2013 fecha en la cual inicia la ejecución de su contrato, con fecha de terminación el día 30/07/2014.

Atentamente,

Contador Público LUZ MILA SÁNCHEZ GÓMEZ
Jefe Grupo de Contratos Seccional de Sanidad Bogotá

Elaborado por: PT. CARLOS IVAN BOHORQUEZ
Revisado por: LUZ MILA SANCHEZ GOMEZ
Fecha elaboración: 17/09/2013 08/11/2013
Archivo: C:\Documents and Settings\Administrador\Mis documentos\SECSA BOGOTÁ CONTRATOS\2. 2012\FORMATOS

HOSPITAL FONTIBON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SUBDIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DEL
HOSPITAL FONTIBON EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HACE CONSTAR

Que la doctora MARIA ESTHER CARDENAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.156.073 de Neiva, prestó sus servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA en el Hospital Fontibón II Nivel hoy fusionado en Hospital Fontibón Empresa Social del Estado mediante:

- Contrato Simplificado de Prestación de Servicios No. 007-98 del 01 de enero al 31 de marzo de 1998.
- Contrato Simplificado de Prestación de Servicios No. 122-98 del 01 de abril al 31 de agosto de 1998.
- Contrato Simplificado de Prestación de Servicios No. 194-98 del 01 de septiembre al 31 de diciembre de 1998.
- Contrato Simplificado de Prestación de Servicios No. 030-99 del 01 de enero al 31 de marzo de 1999.
- Contrato Simplificado de Prestación de Servicios No. 176-99 del 05 de abril al 30 de junio de 1999.
- Orden de Trabajo sin formalidades plenas No. 270-99 del 06 de julio al 05 de agosto de 1999.

La presente se expide en Bogotá, D.C a solicitud de la interesada, a los ocho (08) días del mes de mayo de 2.001.

YOMARA URREGO GONZALEZ

Trabajamos por el bienestar de nuestros usuarios
Carrera 104 No. 29-41 Teléfonos: 5 425232 – 4 185590 Bogotá, D.C.

22

OBSERVACIONES

B.C.G. Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomielitis.

(Parálisis Infantil)

D. P. T. Contra Difteria, Tosferina y Tétanos.

T. D. Contra Tétanos y Difteria.

PROTEJA A SUS HIJOS

VACUNANDOLOS

OPORTUNAMENTE

SECRETARIA
DISTRITAL DE SALUD

ORGANISMO:

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado:
María E. Cardenas

Doc. Identidad:

Fecha de Nacimiento:

FORMA-E-72-SIS-153

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Manoi esther

Apellidos: Cardenas Jaenz

Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte No. 55156073

Fecha de Nacimiento: Día 20 Mes 02 Año 1969

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS							OBSERVACIONES
	1a. o' Unica	2a.		3a.		Refuerzo		
	Fecha	FECHA		FECHA		FECHA		
	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	
B. C. G.								
SARAMPION								
FIEBRE AMARILLA								
POLIO								
D. P. T.								
T. D.	29 ABR 1994							
OTRA Hepatitis B	29 ABR 1994							PAMI I SUNA MENDOZA Sello del Organismo
OTRA								

Vacuna	Dosis	Fecha	Observaciones	Firma
Influenza*		ABRIL-1	07	Merica
Neumococo				
Hepatitis A				
F.T.Tifoidea				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2	25-07-2016	0222943	
	3	25-01-2017		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Derechos y Deberes Individuos y Sociedades **Personería de Bogotá, D.C.**

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1214157

Bogotá D.C., 20 de Julio de 2016 - 9:10 am

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, quien se identifica con la CEDULA DE CIUDADANIA No.: **CINCUENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETENTA Y TRES** de NEIVA

55156073

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 20 de julio de 2016, a las 8:51:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	55.156.073
Código de Verificación	560072802016

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolucion 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 84730279

WEB
09:02:25

Bogotá DC, 20 de julio del 2016

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 55156073:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 20/07/2016 a las 09:58:26 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 55156073 y Nombres: CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 Nº 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00am a 12pm y 2pm a 6pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de atención al ciudadano Bogotá (571) 3159111 y 112 - Resto del país 01 800 091 1560
FAX (571) 3159387 - Email: lineadirecta@policia.gov.co

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14285894908

(415)7707212489984(8020) 000001428589490 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 1 5 6 0 7 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	5 5 1 5 6 0 7 3	1 9 8 7 1 2 1 4

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	SAENZ	MARIA	ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 69 A 99 14

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
mariaesthercsaenz@gmail.com		3 2 1 4 8 3 1 3 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 6 0 1 2 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 3 1 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PEDRAZA ROJAS KAROL BETHSABEL
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

28

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 22-07-2016
Hora: 11:53:19 AM

CONTRIBUYENTE CC 55156073 MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Información General

Dirección CL 69A 99A 99 14

Teléfonos 3214831303-5453570

Dirección electrónica mariaesthercsaenz@gmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 22/07/2016

Soporte Inscripción 22410847

Fecha Inicio Actividades 24/01/2006

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16000976329

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

Régimen COMUN

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

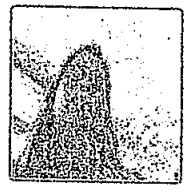
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 25/07/2016 08:59:57

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ **C.C** 55156073

EDAD 47 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR** TERAPIA RESPIRATORIA



EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Audiometría	☐	Cuales	
Espirometría	☐	Radiografías	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ☑ MOTIVO PARA LABORAR-

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS, CONTROLES POR EPS.
USO DE MEDIAS ANTIVARICES.
VALORACION POR NUTRICIONISTA EPS.

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dr. LUIS FERNANDO MARTINEZ G.
Médico Cirujano
Especialista en Gerencia
En Salud Ocupacional
Lic. S.O 2440/25/02/2014

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705

AFILIACION A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

YO MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ Identificado con número de Cedula de Ciudadanía 55156073 de BOGOTA certifico que actualmente y de manera simultánea SI X NO ____ tengo un contrato como Trabajador Dependiente y/o Independiente en otra empresa o entidad, en la cual me encuentro afiliado a la ARL (Nombre de la ARL) BOLIVAR.

Por lo anterior,solicito a la subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E Identificada con el Nit 900958564-9, para que realice mi afiliación a partir del DD____de MM___ de AA____ a la ARL(Nombre Completo de la ARL) BOLIVAR.

NOTA:(Lo anterior con la finalidad de cumplir con el derecho y el deber de encontrarme vinculado al sistema general de riesgos laborales ARL, Reglamentado en el Decreto 0723 del Año 2013)

Cordialmente

NOMBRE: MARIA ESTHER CARDENAS. SAENZ.

NUMERO DE DOCUMENTO: 55156073.

FECHA DE NACIMIENTO: febrero 20 de 1969.

EMAIL mariaestheicsaenz@gmail.com.

TELEFONO 3214831303.

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA SEGUROS BOLÍVAR S. A.

CERTIFICA QUE:

La empresa SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NT 900958564, se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad Laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, por el contrato de Riesgos Laborales 1505666909501. La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra Base de Datos de la siguiente manera:

Tipo Dcto	Numero Documento	Nombre del Empleado	Centro de Trabajo	Clase	Tasa	Fecha Inicio Cobertura	Fecha Retiro	TC	E
CC	55156073	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	MEISSEN - ASISTENCIAL Y MANTENIMIENTO	3	2.436	01/08/2016		3	AC

(3)INDEPENDIENTE **TC:**Tipo Cotizante **E:**Estado **AC:**Activo **IN:** Inactivo

Se expide a solicitud del interesado a los (14) días del mes de Octubre de 2016.

Cordialmente,

WILLIAM RODRIGUEZ MARTINEZ
DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

Registro Único de Afiliados a la Protección Social - RUAF

Usuario: DummyUser

Generado en: 21/07/2016 10:42:47 a.m.

AFILIACIONES DE UNA PERSONA EN EL SISTEMA

Resumen de parametros: Ninguno

Datos básicos de la persona Fecha de Corte: 08/07/2016

Identificación	Nombre	Sexo
CC 55156073	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ	FEMENINO

Afiliaciones a Salud Fecha de Corte: 17/06/2016

Régimen	Administradora	Fecha Afiliación Entidad	Estado del Afiliado	Tipo de Afiliado	Ubicación de la Afiliación
SALUD: CONTRIBUTIVO	COMPENSAR EPS	2014-12-01	Activo	Cotizante Principal	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

Afiliaciones a Pensiones Fecha de Corte: 08/07/2016

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de la Afiliación	Afiliación Subsidiada
PENSIONES: PRIMA MEDIA	INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS PENSIONES	1991-06-29	Retirado	No
PENSIONES: PRIMA MEDIA	Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES	1991-06-29	Activo cotizante	No

Afiliaciones a Riesgos Laborales Fecha de Corte: 17/06/2016

712

	INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATO	Código: F-ADM-C-003
HOSPITAL MEISSEN	HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SISTEMA GESTION DE CALIDAD	Página 1 de 2. Versión: EN PRUEBA

SERVICIO (1):
- [ ] Administrativo
- [ ] Ambulatorios
- [ ] Hospitalarios
- [x] Apoyo
- [ ] Quirúrgicos

NUMERO DE CONTRATO (2): 712

PERIODO DEL CONTRATO:
- Fecha de Inicio: 1 Mayo
- Fecha de Finalización: 31 Mayo
- PLAZO DE EJECUCION: 31 Dias.
- PERIODO DEL INFORME: Mayo 2016

CONTRATISTA (3): Maria Esther Cardenas Saenz

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL HOSPITAL.

	OBLIGACIONES (5)																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
CUMPLIO (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
NO CUMPLIO (7)																																			
% DE CUMPLIMIENTO (8)																																			
ENTREGA (10)																																			
CUALES? (11)	PRODUCTOS (9)																																		

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

SERVICIO (12): 4to piso

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
T	T	T	T	T	T	M/T	M/T	T	T	T	T	T	-	-	T	T	T	T	T	M/T	M/T	T	T	T	T	T	-	-	T	T

M : Mañana T : Tarde N : Noche C : Completo D : Diurno MT : Mañana-Tarde

Nota: Todo cambio de Actividad deberá informarse antes de 24 horas y tener el visto bueno del Supervisor del contrato

Anexo a este informe los soportes respectivos de cumplimiento del contrato:

FIRMA CONTRATISTA (13):

NUMERO DE CEDULA (14): 1115607...
CODIGO (15): 0712
FECHA (16): 10-06-2016

REVISO: (Coordinador)	NOMBRE: Claudia Echeverry	APROBO: (Subdirector)	NOMBRE:
	FIRMA: Claudia Echeverry		FIRMA:

Las casillas de certificación de salud, pensión y póliza será alimentada por la Subdirección y/o Jefe de Area

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES DEL MES: 2012	SALUD		PENSIÓN		PÓLIZA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Señor(a): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
No. Identificación: CC 55156073
Dirección: CLL 69 A 99-14
Teléfono: 7580614 **Fax:** 7580614
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8312127995

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARIA ESTHER CARDENAS SAE
Tipo y Número de Identificación	CC 55156073
Número Planilla	8312127995
Fecha de Pago	6/10/2016
Número de Autorización de Pago	9720500007
Banco	1019
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Junio 2016
Periodo Cotización Pensión	Junio 2016
Periodo Cotización Riesgos	Junio 2016
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$280,640
Total Intereses Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	$20,800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$136,300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$17,040	1
EPS008	Compensar EPS	$106,500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 55156073
APELLIDOS Y NOMBRES CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER

CODEPS	CODAFP	VSP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CCF/ICA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	TOTAL COTIZACION
EPS008	25-14	0	852,000	852,000	852,000	852,000	106,500	136,300	20,800	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

CODEPS	CODAFP	VSP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CCF/ICA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	TOTAL COTIZACION

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICADO DECRETO 3590 DE 2011	CÓDIGO: F-002	VERSIÓN: 1	Pag. 1 de 1

Bogota, D.C,.

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
SEDE MEISSEN
Attn. Area de Cuentas por Pagar

Yo, Maria esther Cardenas, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 55156093, expedida en Neiva Huila perteneciente al Régimen Simplificado y con número de identificación tributario NIT. Nº55156093 -8 emitido por la DIAN. Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011, certifico a ustedes, bajo la gravedad de juramento, que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista de prestación de servicios con las siguientes entidades: (describir los contratos suscritos actualmente)

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE	NIT DEL CONTRATANTE	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO	VALOR CERTIFICADO MES EN EJECUCION DEL/LOS CONTRATOS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE SEDE MEISSEN	800,220,011-7	12.768.000	04 de enero 2016	30 junio del 2016	2'128.000
					0,00
				Total en pesos	**0,00**
				Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)	0,00
				(Nota: la UVT a la fecha de este certificado es:	*29.753.00*

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Bogotá D.C., al 01 de junio de 2,016

Maria Esther Cardenas Suenz
NOMBRE DEL CONTRATISTA
C.C. Nº55156093 de Neiva Huila
FIRMA DEL CONTRATISTA_____

712

36

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICACION DE SUPERVISION O.P.S.	CÓDIGO F-001	VERSIÓN 01	Pág. 1 de 2

CONTRATO Nº 0-039

MENSUAL	X	TRIMESTRAL		FINAL		OTRO CUAL?	

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Maria Esther Cardenas Saenz
CÉDULA DE CIUDADANIA	55156073
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales en actividades asistenciales en el area de Terapia respiratoria
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04 de enero - 30 Abril 2016
FECHA ACTA DE INICIO	04 de enero del 2016
VALOR	8.512.000
C.D.P.	400 de 2016
C.R.P.	400 de 2016
ADICIÓN EN VALOR 1	2'128.000
C.D.P.	1406 del 2016
C.R.P.	1406 del 2016
FECHA DE LA ADICIÓN	27 de Abril 2016
ADICION EN VALOR 2	2'128.000
C.D.P.	4251 del 2016
C.R.P.	4251 del 2016
FECHA DE LA ADICION	31 de Mayo 2016
ADICION EN VALOR 3	
C.D.P.	
C.R.P.	
FECHA DE LA ADICIÓN	
PRORROGA Nº 1	31 Dias
PRORROGA Nº 2	30 Dias
PRORROGA Nº 3	
PÓLIZAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS (SI APLICA)	Responsabilidad Civil #21-03101004875
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	6 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUIDA ADICIONES)	12.768.000
VALOR CERTIFICADO	2'128.000
SALDO DEL CONTRATO (SI APLICA)	
SALDO POR LIBERAR Y REINTEGRAR AL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL (SI APLICA)	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICACION DE SUPERVISION O.P.S.	CÓDIGO F-001	VERSIÓN 01	Pág. 2 de 2

Gestiones Realizadas:
(Registrar las acciones de seguimiento y control realizadas para el cumplimiento del contrato por el Contratista).

1. Realizar valoracion al paciente antes de realizar tratamiento terapeutico, y se cumplen la 31 actividas propuestas en el Contrato.

Productos y/o Servicios Obtenidos con ocasión del Contrato:

Relacionar los productos y/o servicios obtenidos mediente la ejecución del Contrato, así como el seguimiento a las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, mediente el uso del siguientes modelo:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Ejecutar el objeto del Contrato		
Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a su disposición de acuerdo a las normas de su Prof.		
Acreditar pagos al sistema obligatorio de seguridad Social salud-Pensión		

Inconvenientes Presentados en la Ejecución del Contrato:

Relacionar los factores de riesgo o situaciones presentadas en la ejecución del contrato que eventualmente han afectado o pueden afectar el normal desdarrollo del mismo.

El suscrito Supervisor certifica que el objeto del Contrato Nº 0-039, se ha cumplido a cabalidad, incluidos los pagos parafiscales y aportes al sistema general de seguridad social, de conformidad con lo estipulado en la ley 789 de 2002, en concordancia con la ley 828 de 2003.

Observaciones: Como Supervisor del contrato, dejo constancia que a la fecha el contratista SI X NO_____ cumplió con las obligaciones contractuales. Por tanto, se autoriza el pago de sus honorarios correspondiente al mes Junio.

Se anexa fotocopia del pago al sistema general de seguridad social.

FECHA DEL INFORME: Junio 30/2016.

En constancia firma.

NOMBRE DEL SUPERVISIOR / REFERENTE DEL AREA: Jeye Rossy Peña / Claudia Echeverry

CARGO / OBJETO CONTRACTUAL: Supervisor / Referente

FIRMA:

38

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAIS
PAZ EQUIDAD EDUCACION

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 06/30/2016 08:24:19
Estación de origen: 186.29.3.157

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	55156073
NOMBRES	MARIA ESTHER
APELLIDOS	CARDENAS SAENZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION ENTIDAD	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2014	COTIZANTE

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 2232 de 2015, Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 1344 de 2012, modificada por las Resoluciones 5512 de 2013 y 2629 de 2014.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

39

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA
MINSALUD
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Mapa del Sitio

Expandir Todo | Ocultar Todo | Actual

Inicio
⊞ Acerca del FOSYGA
⊞ Trámites
⊞ Servicios en Línea
⊟ Consultas
⊞ BDUA - Base de Datos Unica de Afiliados
⊞ ECAT
⊟ Afiliados Compensados
Maestro Afiliados Compensados
Cotizaciones extemporáneas (Orden Judicial)
Histórico Multiafiliación
Cuentas De Recaudo Cotizaciones Del Régimen Contri
⊞ Régimen Subsidiado Contratación
Información de Giros
Cajas de Compensación
Ejecución Presupuestal
⊞ Estados Financieros
Mallas Validadoras
⊞ Estadísticas

Afiliados Compensados » Maestro Afiliados Compensados

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	55156073	CARDENAS	SAENZ	MARIA	ESTHER	2016-05	COMPENSAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	55156073	CARDENAS	SAENZ	MARIA	ESTHER	2014-11	NUEVA EPS S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
COMPENSAR E.P.S.	05/2016	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	04/2016	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	03/2016	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	02/2016	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	01/2016	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	12/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	11/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	10/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	09/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	08/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	07/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	06/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	05/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	04/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	03/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023
COMPENSAR E.P.S.	02/2015	01/12/2014	30	COTIZANTE	4023

Cod: 712. / 40

Señor(a): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
No. Identificación: CC 55156073
Dirección: CLL 69 A 99-14
Teléfono: 7580614 **Fax:** 7580614
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8313474394

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARIA ESTHER CARDENAS SAE
Tipo y Número de Identificación	CC 55156073
Número Planilla	8313474394
Fecha de Pago	7/12/2016
Número de Autorización de Pago	9720500510
Banco	1019
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Julio 2016
Período Cotización Pensión	Julio 2016
Período Cotización Caja	Julio 2016
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$280.840
Total Intereses Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$136.300	1
CCF24	Comfenalco Cala de Compensacion Fliar	$17.040	1
EPS008	Compensar EPS	$106.500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 55156073
APELLIDOS Y NOMBRES CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER

COD EPS	COD ARP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	852.000	852.000	852.000	852.000	106.500	136.300	20.800	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD ARP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

41

COD 712

OTROS SI ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°O-039 SUSCRITO ENTRE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL MEISSEN E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

CONTRATANTE	Subred integrada de Servicios de Salud Sur. Unidad de Prestación de Servicios de Salud Hospital Meissen E.S.E.
OBJETO	Prestar servicios profesionales, en actividades Asistenciales en el área de Terapia Respiratoria,
VALOR	**($1.205.867)**
PLAZO	Del 01 de agosto de 2016 al 17 de agosto de 2016

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.684.325 de Usaquén, en su calidad de **GERENTE** de la Sub Red integrada de Servicios de Salud Sur, Unidad de Prestación de Servicios de Salud Sede Meissen E.S.E. con Nit. **800220011-7**, de conformidad con el Decreto Nº 171 del ocho (08) de abril de dos mil dieciséis (2016) expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente contrato, en adelante se denominará la **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.,** y por otra parte **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55.156.073, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Otrosí, consistente en adición y/o prórroga al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** previa las siguientes consideraciones: **a)** Mediante Acuerdo Nº 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo Nº 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **b)** Que el Acuerdo en mención tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. **c)** Que el Acuerdo Nº 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **d)** Que cada una de las cuatro Empresas Sociales del Estado producto de la fusión, esto es, (1) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., (2) Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., (3) Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y (4) Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., prestarán servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad y se articulan en una sola Red Integrada de Servicios de Salud Distrital. **e)** Que con el fin de efectuar la expedición de los actos administrativos, presupuestales y demás trámites necesarios para el perfeccionamiento del proceso de fusión de las Empresas Sociales del Estado, se establece un período de transición de un año contado a partir de la expedición del Acuerdo 641 de 2016. **f)** Que el Acuerdo Nº 641 de 2016, en su artículo 5, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas. **g)**. Que al momento de expedirse el Acuerdo Nº 641 de 2016, la Empresa Social del Estado sede Meissen - hoy fusionada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. - tenía suscrito el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** con la firma del Gerente (E) cuyo plazo de ejecución y/o su valor o saldo por ejecutar se encuentran vigentes. **h)** Que al subrogarse – por virtud del Acuerdo 641 de 2016 - en la Subred Integrada de Prestación de Servicios Sur E.S.E. las obligaciones y los derechos contraídos a través del contrato **N° O-039** por la E.S.E. Hospital Meissen, será aquella quien asuma la calidad de contratante, **e)** (justificación de la prórroga y/o adición). Conforme a las siguientes cláusulas: **PRIMERO:** Prorrogar el contrato **N° O-039**

del 01 de agosto de 2016 y hasta 17 de agosto de 2016. **SEGUNDO:** El contratista se obliga a ampliar las garantías de acuerdo a la presente prórroga y/o adición, de conformidad con el contrato principal. TERCERA.- Imputación Presupuestal. Se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal No. **4534** vigencia fiscal 2016. **CUARTO:** Las demás cláusulas no modificadas continuarán vigentes conforme al contrato principal.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2016.

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS GERENTE	FIRMA cc. 55.176073 MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Proyectó: DITERANGEL VARGAS GARCIA Asistente administrativo contratación	Revisó y Aprobó: SANDRA MILENA MEDINA MARTINEZ Subdirectora Administrativa

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	MINUTA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL	ADM-CTT-FT-13-V1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL No. 002008

OBJETO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TERAPEUTA RESPIRATORIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBREO INTEGRADA OE SERVICIOS DE SALUO SUR E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la Institución.
CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SÁLUD SUR E.S.E. -
CONTRATISTA: MARIA ESTHER CAROENAS SAENZ
CÉDULA: 55156073
VALOR TOTAL: $922133
OURACION: A partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta 31 de Agosto de 2016o hasta agotar el registro presupuestal.



Entre los suscritos a saber, CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.684.325de Bogotá, actuando en nombre y representación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900.958.564-9en calidad de Gerente, nombrada mediante Decreto No. 171 de 08 de Abril de 2016 y como tal facultada para actuar en nombre y representación de la Subred, quien en adelante se denomina elCONTRATANTE, por una parte y por la otra MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ, mayor de edad,identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina elCONTRATISTA, hemos acordado suscribir el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, que se rige por lo señalado en el numeral 6 del Artículo 195 de la ley 100 de 1993, por elAcuerdo 03 de 2016 La Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. adoptó el Estatuto de Contratación de la Subred Sur, y la Resolución No. 450 de fecha 01 de agosto de 2016 mediante la cual se expide el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E. S. E., previas las siguientes consideraciones: a) Que mediante el Acuerdo 641 del 06 de abril de 2016 *"Por el cual se efectúa la reorganización del sector salud de Bogotá, Distrito Capital, se modifica el Acuerdo 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones"*tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. b) Que el Acuerdo fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. c) Que mediante Decreto 171 de 08 de abril de 2016 expedido por el Alcalde Mayor de Bogota otorgó a la Gerente de la Subred integrada de Servcios de Salud Sur E.S.E las funciones y facultades propias del cargo de Gerente de las E.S.E fusionadas, la cual incluye la suscripcion de contratos de la entidad como ordenador del gasto.d)Que con la debida antelación se consideró la necesidad del objeto a contratar, conforme reposa en el formato de necesidad de contratación suscrito. e) Que en el mencionado formato se solicitó TERAPEUTA RESPIRATORIA. f) Que el suscrito Director de Talento Humano, certifica que la Entidad no cuenta con un funcionario disponible que reúna el perfil requerido, para atender la solicitud. g) Que existe constancia sobre la idoneidad y experiencia del Contratista con base en la documentación aportada como soporte de la hoja de vida para ejecutar el presente contrato,h) Que de acuerdo a la solicitud, se realizaron los estudios previos.i)Que por lo expuesto es necesario contratar el desarrollo de actividades indicadas a continuación bajo los parámetros desarrollados en el presente texto jurídico: **CLÁUSULAS: PRIMERA.- OBJETO:** Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TERAPEUTA RESPIRATORIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRAOA OE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. -, de acuerdo a las necesidades de la Institución.**SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades: Específicas: 1.realizar valoración al paciente antes de realizar el tratamiento terapéutico.2. realizar micro nebulización, drenaje postural, percusión, vibración, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parámetros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometría a los pacientes de los diferentes servicios del hospital.3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el turno.4. entrega semanal del registro de actividades.5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios.6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio físico y magnetico.7. asistencia durante el procedimiento de reanimación, intubación orotraqueal y extubación.8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitación pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patologia de base.9. tomas de muestras ah1n1 y ifis.10. manejo en ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente.11. manejo adecuado de ventiladores mecánicos, espirómetro y maquina de gases.12. responder oportunamente al llamado del servicio.13. conocer y aplicar las guías de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos.14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdirección y coordinación del servicio.15. registro adecuado de la evolución en la historia clínica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999.16. revisión de todas las historias clínicas del servicio y sus ordenes médicas para determinar conducta a seguir.17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servicio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular.18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo.19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atención del paciente.20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno.21. aplicar las normas de bioseguridad según el manual.22. informar al médico tratante de las situaciones de riesgo o algún tipo de eventualidad que se presente en el área.23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevención y promoción sobre los cuidados de su patología.25. presentación al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar.26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdirección y la coordinación.27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes.28. trabajar en equipo, ser cordial con los demás funcionarios.29. portar el came y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia.30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementación y el adecuado funcionamiento del sistema de gestión de calidad basado en la ntc iso: 9001:2000.31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000.32. desempeñar las demás funciones relacionadas con el cargo.Las demás que les sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.**Generales:** Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: a) Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E., que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. b) Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur E. S. E. entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. Encaso de incurrir elCONTRATISTA por su culpa, a juicio del CONTRATANTE, en extravió, perdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de materiales, equipos, elementos y en general de cualquier bien prestado para el desarrollo del objeto contractual pagará al CONTRATANTE el valor del respectivo bien, al precio registrado en los libros contables de la Entidad, si no hubiere pago del seguro o lo pagado no alcanzare a cubrir el valor en libros. Si elCONTRATISTA no efectuare el correspondiente pago antes del acta de liquidación, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor delCONTRATISTA las sumas correspondientes. c) Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de incumplimiento, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el manual de contratación y acciones judiciales a que haya lugar. d) Dar cumplimiento a las guías de manejo, procesos y procedimientos institucionales. e) Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. f)Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto contractual.g) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional. h) Aplicar las políticas de Calidad de la institución y participar activamente en los Procesos de Acreditación y Sistema Integrado de Gestión. i) Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, hacer uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje, promoviendo de esta manera hábitos que coadyuven a evitar la contaminación y la sobreexplotación de recursos. Así mismo los planes de emergencia Institucionales y requisitos del "Subsistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo" procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando al CONTRATANTE la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.j) Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. k)Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. i) El CONTRATISTA se compromete a cumplir con la política de seguridad dela Subred y todos los lineamientos establecidos por el mismo, participando activamente en las reuniones y demás actividades que le sean requeridas, en desarrollo de la gestión de los evenios adversos e incidentes que se presenten en la institución y en los procedimientos establecidos por el Programa de Seguridad. m)Elaborar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad de los mismos. n) Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales. o) En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve. p) El CONTRATISTA en tiempos de crisis, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencias donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica. r) Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor o el representante legal de la Subred. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El contratista autoriza al CONTRATANTE a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes de común acuerdo manifiestan que el CONTRATISTA estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Laborales A.R.L., se procurará que sea la misma en la que se encuentra afiliado - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E con el propósito de garantizar el programa de salud ocupacional. **TERCERA.- VALOR:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($922133).**CUARTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el CONTRATANTE con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 59 01 de agosto de 2016 – Rubro – 321030501 - CONTRATACION ASISTENCIAL, expedido por la Coordinación del presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.**QUINTA.- FORMA DE PAGO:** El CONTRATANTE cancelará el valor total del contrato a suscribir, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios mensuales de NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE($922133), susceptibles de descuentos, retenciones y reservas a que haya lugar. La certificación de pago debe presentarse en las fechas establecidas por la institución y debe ir acompañada de los siguientes documentos: 1. Informe mensual de actividades con el visto bueno del Supervisor. 2. Certificación de que se hayan realizado los respectivos pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del respectivo mes. Si EL CONTRATISTA pertenece al RÉGIMEN COMÚN deberá presentar para cada uno de los pagos la correspondiente factura. **PARÁGRAFO: RETENCIONES:** Para cumplir con las obligaciones fiscales de ley, el CONTRATANTE efectuará las siguientes deducciones por Impuestos Nacionales y Distritales: a. Retención en la fuente por concepto de honorarios, b. Retención por Impuesto de industria y Comercio y c. Retención en la fuente por concepto del Impuesto sobre las Ventas - I.V.A., esta última cuando el CONTRATISTA pertenezca al régimen común y las demás que establezca o cree la Ley. En todo caso las retenciones que el CONTRATANTE efectúe, estarán a cargo del CONTRATISTA. **SEXTA.- TÉRMIND DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta 31 de Agosto de 2016 o hasta agotar el registro presupuestal. **SEPTIMA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA:** En el evento en que el CONTRATISTA requiera la terminación anticipada del Contrato, deberá solicitarla con una antelación mínima de diez (10) días hábiles al supervisor del contrato, quien evaluará la solicitud, sobre la base que no se afecte la Prestación del Servicio. El CONTRATANTE, podrá terminar anticipadamente el presente contrato en cualquier momento por necesidades del servicio, terminación del proyecto, incumplimiento del CONTRATISTA, no cumplimiento de las obligaciones contractuales o culminación de actividades contratadas, por lo tanto no habrá lugar a indemnizaciones. **OCTAVA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** El CONTRATANTE se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación, insumos mínimos e información necesarios que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y actividades. **NOVENA -. CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN:** El CONTRATISTA no podrá subcontratar o ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de éste contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera. **DECIMA.- SUSPENSIÓN:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato de común acuerdo entre las partes mediante la suscripción de un acta, en la que conste la causa de la misma, previamente avalada por el supervisor, no obstante el plazo de suspensión no será superior a treinta (30) días calendario; salvo casos asociados al cuidado de la salud debidamente soportados, en caso de superarse este término se tramitara la terminación del contrato de forma bilateral o unilateral. **PARAGRAFO PRIMERO:** El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna o a reclamar honorarios diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **PARAGRAFO SEGUNDO:** La suspensión de actividades sin previo aviso o visto bueno del supervisor dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del Contrato. **DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS:** Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en elárea asistencial se obliga a suscribir de acuerdo a su perfil una POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA PROFESIONES MEDICAS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en elárea asistencial de consulta externa, urgencias y hospitalización, como: Médicos (incluidos los del Plan de Intervenciones Colectivas), Médicos Especialistas, Odontólogos, Odontólogos Especialistas, Profesionales en Enfermería y Bacteriólogos). Para todos los casos dichas garantías serán constituidas por una Compañía de Seguros debidamente establecida en Colombia cuya póliza matriz se encuentre aprobada por la Superintendencia Financiera, con el fin de garantizar indemnización por los perjuicios derivados por causa o con ocasión del presente contrato. El CONTRATISTA deberá allegar su póliza dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes, como fecha máxima contados a partir del perfeccionamiento del mismo.DÉCIMA

SEGUNDA.-CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones por parte del CONTRATISTA este pagará al CONTRATANTE a título de cláusula penal, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, que se imputará como indemnización de perjuicios que se causen por el incumplimiento, de acuerdo a lo indicado en el Manual de Contratación. **DECIMA TERCERA.- CLAUSULA COMPROMISORIA:** Las diferencias que ocurran entre las partes en la celebración, ejecución, desarrollo, terminación o liquidación del presente contrato serán resueltas a través de los mecanismos alternativos de solución de conflictos previstos en la ley. **DECIMA CUARTA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar éste contrato con el CONTRATANTE, de conformidad con la Ley. **DECIMA QUINTA.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato quedara liquidado en forma automática cuando se ejecute totalmente el valor contratado, para lo cual deberá existir informe técnico, administrativo y financiero del supervisor del contrato con las respectivas órdenes de pago que así lo soporte y la presentación de los Paz y Salvos de Inventarios expedido por la Coordinación de Activos Fijos y de Archivo sobre la devolución de bienes y documentos a su cargo y el Paz y Salvo de Facturación, Cartera y Glosas para proceder con el último pago de los honorarios, al finalizar el contrato o cualquiera de sus adiciones. No obstante en caso de existir saldo a reversar procederá la respectiva liquidación de mutuo acuerdo o unilateralmente. Si dentro de los cuatro (4) meses o en el término indicado en la ley, siguientes a la terminación y/o proyección del acta que da por terminado el contrato; el CONTRATISTAno se presentare a la suscripción de la misma o no llegaren las partes a un acuerdo sobre su contenido; la administración procederá mediante acto administrativo motivado, el cual es susceptible del recurso de reposición, a liquidar el mismo. **DÉCIMA SEXTA.- DOCUMENTOS:** Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de requerimiento debidamente diligenciado. b) Afiliación al fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales A.R.L. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud, d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) Fotocopia del Registro Único Tributario – R.U.T. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACION:** a) Por terminación del plazo de ejecución, b) Por mutuo acuerdo entre las partes, c) Por muerte del CONTRATISTA, d) Por incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA pactadas en la cláusula segunda, sin que por esto medie pago de honorarios ni indemnización alguna por parte del CONTRATANTE. e) Por razones de fuerza mayor o caso fortuito no atribuibles a las partes. f) Por imposibilidad del CONTRATISTA para ejercer la profesión u oficio. g) Por orden de autoridad competente. h) Las demás indicadas en el texto del contrato. **DÉCIMA OCTAVA.- CLAUSULAS EXORBITANTES:** En cuanto a la CADUCIDAD, INTERPRETACION UNILATERAL, MODIFICACION UNILATERAL Y TERMINACION UNILATERAL, el presente contrato se regirá por los preceptos contemplados en los Artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. **DECIMA NOVENA. – CONFIDENCIALIDAD:** Toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado.El CONTRATISTAse compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información delCONTRATANTEyla personal de sus colaboradores, directivos, etc.a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información delCONTRATANTEa que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable alCONTRATISTA.**VIGESIMA – PROPIEDAD INTELECTUAL:** Toda información generada en cumplimiento de las actividades contratadas es de propiedad intelectual de la Subredsur; por lo cual se debe garantizar su entrega de acuerdo a las necesidades del servicio y al momento de la terminación del contrato. **VIGESIMA PRIMERA– INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne al CONTRATANTE contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, ocasionados por el CONTRATISTA en la ejecución del objeto y las obligaciones contractuales. En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra el CONTRATANTE, por asuntos que según el Contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, éste será notificado lo más pronto posible para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne al CONTRATANTE. El CONTRATISTA será responsable de todos los daños causados al CONTRATANTE, ocasionados por su culpa y le reconocerá y pagará el valor de tales daños o procederá a repararlos debidamente a satisfacción del CONTRATANTE. **VIGESIMA SEGUNDA.- EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL:** El presente contrato, excluye de manera expresa la relación laboral por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el CONTRATISTA no tendrá ninguna relación laboral con el CONTRATANTE. **VIGÉSIMA TERCERA.- INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA es una entidad independiente del CONTRATANTE., y en consecuencia, el CONTRATISTA no es su representante, agente o mandatario, por tanto no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del CONTRATANTE, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a cargo del CONTRATANTE. **VIGÉSIMA CUARTA.- PERFECCIONAMIENTO:** el presente contrato se perfeccionará con la firma de las partes y la expedición del respectivo Certificado de Registro Presupuestal. **VIGESIMA QUINTA.- SUPERVISION:**La Supervisión del contrato será ejercida o estará a cargo del LIDER APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTOo quien haga sus veces, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA SEXTA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C. Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 18 de agosto de 2016

CONTRATANTE:

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Gerente

CONTRATISTA:

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
C.C.55156073

N:1

2016-08-01
Elaboro: Tatiana Quintana Torres-Apoyo Contratación
Revisó: Lidia Mayorga-Profesional Especializado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICACION DE SUPERVISION O.P.S.	CÓDIGO F-001	VERSIÓN 01	Pág. 1 de 5

CONTRATO Nº _____0-039___

MENSUAL	X	TRIMESTRAL		FINAL		OTRO CUAL?	

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CÉDULA DE CIUDADANIA	55156073
OBJETO DEL CONTRATO	TERAPEUTA RESPIRATORIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	4 DE ENERO AL 30 DE ABRIL
FECHA ACTA DE INICIO	4 DE ENERO DEL 2016
VALOR	$ 8.512.000
C.D.P.	400 DE 2016
C.R.P.	400 DE 2016
ADICIÓN EN VALOR 1	$ 2.128.000
C.D.P.	1406 DEL 2016
C.R.P.	1406 DEL 2016
FECHA DE LA ADICIÓN	27 DE ABRIL DEL 2016
ADICION EN VALOR 2	$ 2.128.000
C.D.P.	4251 DEL 2016
C.R.P.	4251 DEL 2016
FECHA DE LA ADICION	**31 DE MAYO DEL 2016**
ADICION EN VALOR 3	$ 2.128.000
C.D.P.	4364 DEL 2016
C.R.P.	4364 DEL 2016
FECHA DE LA ADICIÓN	**29 DE JUNIO DEL 2016**
ADICION EN VALOR N°4	**1.205.867**
FECHA DE LA ADICION	JULIO 28 DE 2016
CDP	4534
CRP	4534
PRORROGA Nº 1	30 DIAS
PRORROGA Nº 2	30 DIAS
PRORROGA Nº 3	30 DIAS
PRORROGA N° 4	1 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO 2016
PÓLIZAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS (SI APLICA)	21-03101004875
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	DEL 4 DE ENERO AL 17 DE AGOSTO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUIDA ADICIONES)	$ 16.101.867
VALOR CERTIFICADO	**$ 1.1.205.867**
SALDO DEL CONTRATO (SI APLICA)	
SALDO POR LIBERAR Y REINTEGRAR AL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL (SI APLICA)	

Gestiones Realizadas:
(Registrar las acciones de seguimiento y control realizadas para el cumplimiento del contrato por el Contratista).

Relizar valoracion de pacientes antes de realizar tratamiento terapeuticos y se cumplen las demas actividades del contrato.

Productos y/o Servicios Obtenidos con ocasión del Contrato:

Relacionar los productos y/o servicios obtenidos mediente la ejecución del Contrato, así como el seguimiento a las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, mediente el uso del siguientes modelo:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Gestiones Realizadas: (Registrar las acciones de seguimiento y control realizadas para el cumplimiento del contrato por el Contratista). Prestar servicios profesionales en actividades asistenciales en el área de terapia física, cumpliendo con las 35 actividades contractuales. Productos y/o Servicios Obtenidos con ocasión del Contrato: Relacionar los productos y/o servicios obtenidos mediante la ejecución del Contrato, así como el seguimiento a las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, mediante el uso del siguiente modelo: OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS PORCENTAJE DE 1.Ejecutar el objeto contractual. Observando las especificaciones técnicas señaladas. 2.Guardar la confidencialidad de la información que se ponga a sus disposición , de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad de acuerdo con los protocolos del servicio de EL HOSPITAL.		

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
3. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL HOSPITAL. 4. Acreditar la afiliación y pago al sistema obligatorio de seguridad social en salud y pensión. 5.Autorizar a EL HOSPITAL a realizar mensualmente la deducción del valor que establezca la administradora de riesgos laborales(ARL), como aporte al Sistema General de Riesgos Laborales. 6. Velar por el cumplimiento de las normas y reglamentos de EL Hospital. 7.Tramitar ante las diferentes dependencias el certificado de cumplimiento y paz y salvo previo a el ultimo pago o cuando EL CONTRATISTA se retire de la entidad. 8.Portar el carnet de identificación del contratista. 9. Cumplir con la política de la empresa en cuanto a Productividad , calidad y servicios. 10.Asistir a las reuniones y /o convocatorias efectuadas por EL HOSPITAL. 11. La responsabilidad del manejo de equipos , usuarios y claves asignadas por EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA con el fin de realizar las funciones propias del objeto contractual, será exclusiva de EL CONTRATISTA, quien deberá responder por cualquier tipo de manipulación de los mismos por parte de terceros, ya que estas son personales e intransferibles. 12.En caso de presentarse pérdida o daño de los elementos asignados , la novedad deberá reportarse de forma		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICACION DE SUPERVISION O.P.S.	CÓDIGO F-001	VERSIÓN 01	Pág. 4 de 5

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
escrita al interventor o supervisor del contrato dentro de los dos días (2) hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos y deberán responder por ellos cuando su sea su Responsabilidad. 13.Dar cumplimiento a lo establecido en la resolución No 015 de 2013 por medio de la cual se adopta un compromiso Ético por parte del Hospital. 14. Responder por la glosa que se genere con ocasión de la ejecución del objeto contractual, una vez concluida la investigación donde se determine el grado de Responsabilidad del contratista. 15.Dar cumplimiento a los requerimientos de habilitación de la Secretaria Distrital de Salud y los protocolos y Procedimientos del hospital. 16. Dar cumplimiento a los estándares y requisitos del Sistema de garantía de la calidad.17. Dar cumplimiento a la política de humanización. CUMPLIMIENTO 17. Dar cumplimiento a la política de humanización. 18. Dar cumplimiento a la política integrada de calidad. 19. Dar cumplimiento al manejo ambiental de las basuras, desechos degradables y reciclables y uso de material tecnológico así como también el cumplimiento de las normas que regulan el plan institucional de gestión Ambiental. 20 Dar cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 723 del 2013 , y en especial a lo dispuesto en el articulo 16 ibidem.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICACION DE SUPERVISION O.P.S.	CÓDIGO F-001	VERSIÓN 01	Pág. 5 de 5

Inconvenientes Presentados en la Ejecución del Contrato:

Relacionar los factores de riesgo o situaciones presentadas en la ejecución del contrato que eventualmente han afectado o pueden afectar el normal desdarrollo del mismo.

El suscrito Supervisor certifica que el objeto del Contrato Nº 0-039 se ha cumplido a cabalidad, incluidos los pagos parafiscales y aportes al sistema general de seguridad social, de conformidad con lo estipulado en la ley 789 de 2002, en concordancia con la ley 828 de 2003.

Observaciones: Como Supervisor del contrato, dejo constancia que a la fecha el contratista SI X NO_____ cumplió con las obligaciones contractuales. Por tanto, se autoriza el pago de sus honorarios correspondiente al mes AGOSTO.

Se anexa fotocopia del pago al sistema general de seguridad social.

FECHA DEL INFORME: AGOSTO 31 2016

En constancia firma.

NOMBRE DEL SUPERVISIOR / REFERENTE DEL AREA:

ROSSY YANETH PEÑA SUPERVISOR----------

CLAUDIA PATRICIA ECHEVRRY CUELLO REFERENTE ----------

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	CERTIFICADO DECRETO 3590 DE 2011	CÓDIGO: F-002	VERSIÓN: 1	Pag. 1 de 1

Bogota, D.C,.

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
SEDE MEISSEN USS
Attn. Area de Cuentas por Pagar

Yo, MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº expedida en 55.156.076 Neiva, perteneciente al Régimen SIMPLIFICADO, y con número de identificación tributario NIT. Nº55156073-8 emitido por la DIAN. Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011, certifico a ustedes, bajo la gravedad de juramento, que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista de prestación de servicios con las siguientes entidades: (describir los contratos suscritos actualmente)

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE	NIT DEL CONTRATANTE	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO	VALOR CERTIFICADO MES EN EJECUCION DEL/LOS CONTRATOS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE SEDE MEISSEN	900958564-9	$16,101,867	enero 4 de 2016	17 de agosto de 2016	$ 1.205.867
					0,00
				Total en pesos	**1.205.867,00**
				Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)	40,53
				(Nota: la UVT a la fecha de este certificado es:	*29.753,00*

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Bogotá D.C., a los 17 DE AGOSTO 2016.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
C.C. Nº 55.156.073
FIRMA DEL CONTRATISTA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OPS	ADM-CTT-FT-25-V1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No.002008 **DE 2016**

CERTIFICA

Que el (la) contratista MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ , identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55156073 presentó el informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el día 18 del 08 al 31 del 08 del año 2016, dando de ésta manera cumplimiento en forma:

PARCIAL [ ] **X** **TOTAL** [ ]

De conformidad con las obligaciones y/o actividades contratadas contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. del Año 2016, con fecha de iniciación el día 18 del mes de Agosto del año 2016, prestando sus servicios correspondientes al período AGOSTO de 2016, conforme al objeto contractual por un valor de $ 854.933

*** NOVEDADES: CALAMIDAD 6 HORAS EL DIA 20 DE AGOSTO

La certificación de cumplimiento se soporta en el Informe de actividades del contratista que hace parte integrante del presente documento. Lo anterior para efectos de pago.

Dado en Bogotá, D.C., a los 31 días del mes Agosto de 2016.

ROSSY YANETH PEÑA
COORDINADORA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO
Supervisor

***Novedades: Hace referencia a las situaciones que afectan el desarrollo de las actividades tales como: (Suspensiones, Reinicio de OPS, Rotación lugar desarrollo de actividades, Incapacidades, Licencia de Maternidad, Disminución del Tiempo del Contrato, Terminación Anticipada u otras novedades afines, que se presenten en el desarrollo del Objeto Contractual)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS OPS	ADM-CTT-FT-24 V1

DATOS DEL INFORME

Periodo del Informe:		Desde:	2016-08-18				Hasta:	2016-08-31				
Nombre del Contratista:		MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ					Cédula:	55.156.073				
Nombre del Supervisor:		ROSSY YANETH PEÑA					Cargo:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dependencia:		TERAPIAS										
Centro (s) de costos:	CCO	I01ME										
	%	100%										

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	[redacted]	Año Cto:	2016	Fecha de Inicio Cto:	18/08/2016
OBJETO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TERAPEUTA RESPIRATORIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. de acuerdo a las				
VALOR MENSUAL A CERTIFICAR	$854.933				

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
1	Realizar valoracion al paciante antes de realizar tratamiento terapiautico	Valoracion de paciente	Historia clinica	100%
2	Realizar micronabulizacion, drenaje posturai, parcusion, vibracion , higiana bronquial,	Realizar terapia respiratorie	Historia clinica	100%
3	Registra diariamenta en ai formato da actividades, ie aclividades realizadas an ai turno .	Registro de actividades en formato	Formato de actividades	10%
4	Entrega semanal del registro da actividades	Entrega de formato diligenciado de formato de activiadas	Formato de actividades	100%
5	Registra diariamante los invantarios de cada uno de los servicios	Registro da invantario	Registro en libro da cada servicio	100%
6	Registro diario de pacientas atandidos an sale era an madio fisico y magnetico	Registro da pacientas an ai libro	Historia clinica	100%
7	Asistancia durante al procedimiento da reanimacion , intubacion protraqueal y extubacion	Asistencia an codigo azui y extubscionas	Historia clinica	100%
8	Realizar programa de ehjercicios respiratoria e incentivo treapiratorio a paciante que	Aplicar programa de rehabilitacion	Historia clinica	100%
9	Toma de muastras H1N1 e IFIS	Toma de muestras	Historia clinica	100%
10	Manejo en vantilacion mecanica an unidades da cuidado intensivo y los diferentes servcion	Manejo da ventilacion macanica	Historia clinica	100%
11	Manejo adecuado da ventiladoras mecanicos, espirometro y maquina da gases	Programacion para capacitacion al personal	Historia clinica	100%
12	Responder oportunamante ai llamado del servicio	Realizar auditorias	Historia clinica	100%
13	Conocer y aplicas las guias de manajo, protocolos de servicio , procesos y procedimianto	Manejo adecuado de equipos	Historia clinica	100%
14	Asistir y participar an las capacitacionas, reuniones programadas por gerencia, la	Asistancia a capacitaciones y reuniones	Historia clinica	100%
15	Registro adecuado de la avolucion en la historia clinica para disminuir los factores causales	Registro de historia clina	Historia clinica	100%
16	Revision de todas las historias clinicas del servcion y sus ordanes medicas para determinar	Ravisionde hiostoria clina para aplicar plan de manejo	Historia clinica	100%
17	registrar an el libro de pacientas dal servicio, las diferentes eventualidades ocurridasan el	Registro de eventos ocumidos en la atencion del peciante	Libro da pacientae de cada aarvicio	100%
18	Raspondar y cuidar los instrumentos a su cargo	Buen uso da alemantos	Libro de inventario	100%
19	Realizar el pedido de los insumos raquaridos para la tencion dal paciante	Realizar pedido para la atancion dal paciante	Formato de padidos por paciente	100%
20	Ragistrar diariamante los pacientes atendidos en el servicio para su rasectiva entrega da	Ragistro por turno da pacientes	Libro de pacientea de cada servicio	100%
21	Aplicar normas de biosaguridad según el manual	Adherancia a manual da bioseguridad	lista de chaqueo	100%
22	Informar al medico tratante da la situaciones de riesgo o algun tipo de aventualidad quia sa	Comunicación con al madico tratanta	Historia clinica	100%
23	Informer y diligenciar al coordinador del servicio de terapia reapiratoria sobre un cambio de actividades	Informa sobre cambio da turno	Registro an formato de cambio da actividades	100%
24	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Folletos	100%
25	Presantacion al usuario con nombre y cargo, y explicar procedimienlo a realizar	Presentacion al usuario con nombre y cargo, y explicar procedimianto a realizar	Historia clinica	100%
26	Asistancia a capacitaciones citadas por la gerancia , subdireccion y coordinacion	Asistencia a capacitacionas	Acta de raunlones	100%
27	Aplicar y raspetar los dabares y los derachos de los pacientes	Aplicar y respetar los debaras y los derechos de los pacientes	Histpria clinica	100%
28	Trabajar an aquipo , ser cordial con los damas funcionarios	Trabajar en aquipo , ser cordial con las damas funcionarios	lista de chaqueo	100%
29	Portal el camat y el uniforma an forma adacuada y limpia	Portal el camat y el uniforme en forma adecuada y limpia	libro de registro de capacitaciones	100%

30	Participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la	Participar en los procesos de gestion de la calidad	Actas	100%
31	Desampañar las damas funciones realcionadas con el cargo. Las demas que le sean asignades por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto	Realizar funciones asignadas	lista de chequeo	100%

TOTAL	100%

VALOR CERTIFICADO POR EL SUPERVISOR

De acuerdo al seguimiento a las obligaciones contratadas se certifica un pago total por valor de	$1.019.200
VALOR CERTIFICADO EN LETRAS	ochocientos cincuenta y cuatro mil novecientos treintra y tres

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERÍODO REPORTADO

ITEM		PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSIONADO	NO	2016	08	2016-08-10	$136.300
SALUD		2016	08	2016-08-10	$106.500
ARL	3	2106	08	2016-08-10	$20.800
				VALOR TOTAL DE LOS APORTES	$263.600

MARIA ESTHER CARDEÑAS SAENZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
55.156.073
CC. NO. CONTRATISTA

ROSSY YANETH PEÑA
NOMBRE SUPERVISOR
COORDINADORA APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

2016-08-25

Cod: 0712. 5v.

Señor(a): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
No. Identificación: CC 55156073
Dirección: CLL 69 A 99-14
Teléfono: 7580614 **Fax:** 7580614
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8314195673

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARIA ESTHER CARDENAS SAE
Tipo y Número de Identificación	CC 55156073
Número Planilla	8314195673
Fecha de Pago	8/12/2016
Número de Autorización de Pago	9720500329
Banco	1019
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Agosto 2016
Período Cotización Pensión	Agosto 2016
Período Cotización Caja	Agosto 2016
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$280,840
Total Interes Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$136.300	1
CCF24	Comensar Caja de Compensacion Fliar	$17.040	1
EPS008	Comensar EPS	$106.500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 55156073
APELLIDOS Y NOMBRES CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER

COD EPS	COD AFP	# UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	852.000	852.000	852.000	852.000	106.500	136.300	20.800	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	# UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	MINUTA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL	ADM-CTT-FT-13-V1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL No. 003251

OBJETO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión TERAPEUTA RESPIRATORIO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la Institución.**
CONTRATANTE:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
CONTRATISTA:	**MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ**
CÉDULA:	**55.156.073**
VALOR TOTAL:	**2.128.000**
DURACIÓN:	**A partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta 2016-09-30 o hasta agotar el registro presupuestal.**



Entre los suscritos a saber, **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS,** mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.684.325 de Bogotá, actuando en nombre y representación de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900.958.564-9** en calidad de Gerente, nombrada mediante Decreto No. 171 de 08 de Abril de 2016 y como tal facultada para actuar en nombre y representación de la Subred, quien en adelante se denomina el CONTRATANTE, por una parte y por la otra **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ,**mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denomina el CONTRATISTA, hemos acordado suscribir el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, que se rige por lo señalado en el numeral 6 del Artículo 195 de la ley 100 de 1993, por el Acuerdo 03 de 2016 La Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. adoptó el Estatuto de Contratación de la Subred Sur, y la Resolución No. 450 de fecha 01 de agosto de 2016 mediante la cual se expide el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E. S. E., previas las siguientes consideraciones: a) Que mediante el Acuerdo 641 del 06 de abril de 2016 "Por el cual se efectúa la reorganización del sector salud de Bogotá, Distrito Capital, se modifica el Acuerdo 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones" tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. b) Que el Acuerdo fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. c) Que mediante Decreto 171 de 08 de abril de 2016 expedido por el Alcalde Mayor de Bogota otorgó a la Gerente de la Subred Integrada de Servcios de Salud Sur E.S.E las funciones y facultades propias del cargo de Gerente de las E.S.E fusionadas, la cual ineluye la suscripeion de contratos de la entidad como ordenador del gasto.d) Que con la debida antelación se consideró la necesidad del objeto a contratar, conforme reposa en el formato de necesidad de contratación suscrito. e) Que en el mencionado formato se solicitó TERAPEUTA RESPIRATORIO. f) Que el suscrito Director de Talento Humano, certifica que la Entidad no cuenta con un funcionario disponible que reúna el perfil requerido, para atender la solicitud. g) Que existe constancia sobre la idoneidad y experiencia del Contratista con base en la documentación aportada como soporte de la hoja de vida para ejecutar el presente contrato,h) Que de acuerdo a la solicitud, se realizaron los estudios previos. i) Que por lo expuesto es necesario contratar el desarrollo de actividades indicadas a continuación bajo los parámetros desarrollados en el presente texto jurídico: **CLÁUSULAS: PRIMERA.- OBJETO:** Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TERAPEUTA RESPIRATORIO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. -, de acuerdo a las necesidades de la Institución.**SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades: **Específicas:** 1.realizar valoracion al paciente antes de realizar el tratamiento terapeutico.2. realizar micro nebulizacion, drenaje postural, percusion, vibracion, higiene bronquial, ejercicios respiratorios, toma de gases arterio-venosos, toma de parametros ventilatorios, paso de surfactante pulmonar, reclutamiento alveolar, lavado bronquial y espirometria a los pacientes de los diferentes servicios del hospital.3. registrar diariamente en el formato de actividades, las actividades realizadas en el tumo.4. entrega semanal del registro de actividades.5. registrar diariamente los inventarios de cada uno de los servicios.6. registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico.7. asistencia durante el procedimiento de reanimacion, intubacion orotraqueal y extubacion.8. realizar programa de ejercicios respiratorios e incentivo respiratorio a pacientes que necesiten rehabilitacion pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patologia de base.9. tomas de muestras ahInI y ifis.10. manejo en ventilacion mecanica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente.11. manejo adecuado de ventiladores mecanicos, espirometro y maquina de gases.12. responder oportunamente al llamado del servicio.13. conocer y aplicar las guias de manejo, protocolos del servicio, procesos y procedimientos.14. asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdireecion y coordinaeion del servieio.15. registro adecuado de la evolucion en la historia eliniea para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolucion no. 1995 de 1999.16. revision de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes medicas para determinar conducta a seguir.17. registrar en libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridas en el servieio e informar al coordinador siguiendo el conducto regular.18. responder y cuidar los instrumentos y equipos a su cargo.19. realizar el pedido de los insumos requeridos para la atencion del paciente.20. registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno.21. aplicar las nonnas de bioseguridad segun el manual.22. informar al medico tratante de las situaciones de riesgo o algun tipo de eventualidad que se presente en el area.23. informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades. 24. prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia.25. presentacion al usuario con nombre y cargo, y explicar el procedimiento a realizar.26. asistencia a capacitaciones citadas por la gerencia, la subdireccion y la coordinacion.27. aplicar y respetar los deberes y derechos de los pacientes.28. trabajar en equipo, ser cordial con los demas funcionarios.29. portar el carne y el uniforme del hospital de forma adecuada y limpia.30. participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementacion y el adecuado funcionamiento del sistema de gestion de calidad basado en la nte iso: 9001:2000.31. participar activamente en el proceso de mejoramiento normas iso 9000.32. desempeñar las demas funciones relacionadas con el cargo. Las demás que les sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual. **Generales:**Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: a)Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano extemo o Reglamento Intemo, Código o Directriz Interna de la E.S.E., que tenga relación eon la ejecución del objeto del presente contrato. b) Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E. S. E. entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA por su culpa, a juicio del CONTRATANTE, en extravió, perdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de materiales, equipos, elementos y en general de cualquier bien prestado para el desarrollo del objeto contractual pagará al CONTRATANTE el valor del respectivo bien, al precio registrado en los libros contables de la Entidad, si no hubiere pago del seguro o lo pagado no alcanzare a cubrir el valor en libros. Si el CONTRATISTA no efectuare el correspondiente pago antes del acta de liquidación, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes. c) Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de incumplimiento, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el manual de contratación y acciones judiciales a que haya lugar. d) Dar cumplimiento a las guías de manejo, procesos y procedimientos institucionales. e) Responder por las glosas administrativas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. f) Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto contractual. g) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional. h) Aplicar las políticas de Calidad de la Institución y participar activamente en los Procesos de Acreditación y Sistema Integrado de Gestión. i) Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, hacer uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje, promoviendo de esta manera hábitos que coadyuven a evitar la contaminación y la sobreexplotación de recursos. Así mismo los planes de emergencia Institucionales y requisitos del "Subsistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo" procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando al CONTRATANTE la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato. j) Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. k) Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. l) El CONTRATISTA se compromete a cumplir con la política de seguridad de la Subred y todos los lineamientos establecidos por el mismo, participando activamente en las reuniones y demás actividades que le sean requeridas, en desarrollo de la gestión de los eventos adversos e incidentes que se presenten en la institución y en los procedimientos establecidos por el Programa de Seguridad. m) Elaborar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad de los mismos. n) Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales. o) En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve. p) El CONTRATISTA en tiempos de crisis, cuando exista una necesidad fundamental en el mareo de situaciones de emergencias donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica. r) Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor o el representante legal de la Subred. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El contratista autoriza al CONTRATANTE a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes de común acuerdo manifiestan que el CONTRATISTA estará afiliado a una Entidad Administradora de Riesgos Laborales A.R.L., se procurará que sea la misma en la que se encuentra afiliado - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.con el propósito de garantizar el programa de salud ocupacional. **TERCERA.- VALOR:** El valor total del presente contrato para todos sus efectos se fija en la suma de DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.128.000). **CUARTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato será cancelado por el CONTRATANTE con cargo al **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nómero 7305 del 29 de agosto de 2016 - Rubro 3210305 - CONTRATACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES,** expedido por la Coordinación del presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E **QUINTA.- FORMA DE PAGO:** El CONTRATANTE cancelará el valor total del contrato a suscribir, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios mensuales de DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MILPESOS M/CTE ($2.128.000),

susceptibles de descuentos, retenciones y reservas a que haya lugar. La certificación de pago debe presentarse en las fechas establecidas por la Institución y debe ir acompañada de los siguientes documentos: 1. Informe mensual de actividades con el visto bueno del Supervisor. 2. Certificación de que se hayan realizado los respectivos pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del respectivo mes. Si EL CONTRATISTA pertenece al RÉGIMEN COMÚN deberá presentar para cada uno de los pagos la correspondiente factura. **PARÁGRAFO:. RETENCIONES:** Para cumplir con las obligaciones fiscales de ley, el CONTRATANTE efectuará las siguientes deducciones por Impuestos Nacionales y Distritales: a. Retención en la fuente por concepto de honorarios, b. Retención por Impuesto de Industria y Comercio y c. Retención en la fuente por concepto del Impuesto sobre las Ventas - I.V.A., esta última cuando el CONTRATISTA pertenezca al régimen común y las demás que establezca o cree la Ley. En todo caso las retenciones que el CONTRATANTE efectúe, estarán a cargo del CONTRATISTA. **SEXTA.- TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** El término de ejecución del presente contrato será a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta 2016-09-30 o hasta agotar el registro presupuestal. **SEPTIMA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA:** En el evento en que el CONTRATISTA requiera la terminación anticipada del Contrato, deberá solicitarla con una antelación mínima de diez (10) días hábiles al supervisor del contrato, quien evaluará la solicitud, sobre la base que no se afecte la Prestación del Servicio. El CONTRATANTE, podrá terminar anticipadamente el presente contrato en cualquier momento por necesidades del servicio, terminación del proyecto, incumplimiento del CONTRATISTA, no cumplimiento de las obligaciones contractuales o culminación de actividades contratadas, por lo tanto no habrá lugar a indemnizaciones. **OCTAVA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** El CONTRATANTE se compromete para con el CONTRATISTA además de cumplir con el pago de los honorarios señalados en el presente contrato, a facilitar la documentación, insumos mínimos e información necesarios que requiera el CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y actividades. **NOVENA -. CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN:** El CONTRATISTA no podrá subcontratar o ceder parcial o totalmente los derechos y obligaciones emanados de éste contrato a persona natural o jurídica, sea nacional o extranjera. **DECIMA.- SUSPENSIÓN:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato de común acuerdo entre las partes mediante la suscripción de un acta, en la que conste la causa de la misma, previamente avalada por el supervisor, no obstante el plazo de suspensión no será superior a treinta (30) días calendario; salvo casos asociados al cuidado de la salud debidamente soportados, en caso de superarse este término se tramitara la terminación del contrato de forma bilateral o unilateral. **PARAGRAFO PRIMERO:** El término de la suspensión no podrá ser computable para efectos del plazo extintivo, ni dará derecho a exigir indemnización alguna o a reclamar honorarios diferentes a los causados a la fecha de la suspensión. **PARAGRAFO SEGUNDO:** La suspensión de actividades sin previo aviso o visto bueno del supervisor dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del Contrato. **DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS:** Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en el área asistencial se obliga a suscribir de acuerdo a su perfil una **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA PROFESIONES MEDICAS Y PROFESIONALES DE LA SALUD** (Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en el área asistencial de consulta externa, urgencias y hospitalización, como: Médicos, Médicos Especialistas, Odontólogos, Odontólogos Especiatistas, Profesionales en Enfermería, Bacteriólogos, Fisioterapeuta y Terapeuta Respiratoria). Para todos los casos dichas garantías serán constituidas por una Compañía de Seguros debidamente establecida en Colombia cuya póliza matriz se encuentre aprobada por la Superintendencia Financiera, con el fin de garantizar indemnización por los perjuicios derivados por causa o con ocasión del presente contrato. El CONTRATISTA deberá allegar su póliza dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes, como fecha máxima contados a partir del perfeccionamiento del mismo. **DECIMA SEGUNDA.- CLAUSULA COMPROMISORIA:** Las diferencias que ocurran entre las partes en la celebración, ejecución, desarrollo, terminación o liquidación del presente contrato serán resueltas a través de los mecanismos alternativos de solución de conflictos previstos en la ley. **DECIMA TERCERA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni incompatibilidad para celebrar éste contrato con el CONTRATANTE, de conformidad con la Ley. **DECIMA CUARTA.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato quedara liquidado en forma automática cuando se ejecute totalmente el valor contratado, para lo cual deberá existir informe técnico, administrativo y financiero del supervisor del contrato con las respectivas órdenes de pago que así lo soporte y la presentación de los Paz y Salvos de Inventarios expedido por la Coordinación de Activos Fijos y de Archivo sobre la devolución de bienes y documentos a su cargo y el Paz y Salvo de Facturación, Cartera y Glosas para proceder con el último pago de los honorarios, al finalizar el contrato o cualquiera de sus adiciones. No obstante en caso de existir saldo a reversar procederá la respectiva liquidación de mutuo acuerdo o unilateralmente. Si dentro de los cuatro (4) meses o en el término indicado en la ley, siguientes a la terminación y/o proyección del acta que da por terminado el contrato; el CONTRATISTA no se presentare a la suscripción de la misma o no llegaren las partes a un acuerdo sobre su contenido; la administración procederá mediante acto administrativo motivado, el cual es susceptible del recurso de reposición, a liquidar el mismo. **DÉCIMA QUINTA. - DOCUMENTOS:** Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Formato de requerimiento debidamente diligenciado. b) Afiliación al fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales A.R.L. c) Afiliación a una Entidad Promotora de Salud, d) Certificado de disponibilidad presupuestal. e) Fotocopia del Registro Único Tributario - R.U.T. f) Todos los demás documentos que sirvan de fundamento para su ejecución. **DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE TERMINACION:** a) Por terminación del plazo de ejecución, b) Por mutuo acuerdo entre las partes, c) Por muerte del CONTRATISTA, d) Por incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA pactadas en la cláusula segunda, sin que por esto medie pago de honorarios ni indemnización alguna por parte del CONTRATANTE. e) Por razones de fuerza mayor o caso fortuito no atribuibles a las partes. f) Por imposibilidad del CONTRATISTA para ejercer la profesión u oficio. g) Por orden de autoridad competente. h) Las demás indicadas en el texto del contrato. **DÉCIMA SEPTIMA.- CLAUSULAS EXORBITANTES:** En cuanto a la CADUCIDAD, INTERPRETACION UNILATERAL, MODIFICACION UNILATERAL Y TERMINACION UNILATERAL, el presente contrato se regirá por los preceptos contemplados en los Artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. **DECIMA OCTAVA. - CONFIDENCIALIDAD:** Toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA. **DECIMA NOVENA – PROPIEDAD INTELECTUAL:** Toda información generada en cumplimiento de las actividades contratadas es de propiedad intelectual de la Subredsur; por lo cual se debe garantizar su entrega de acuerdo a las necesidades del servicio y al momento de la terminación del contrato. **VIGESIMA – INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne al CONTRATANTE contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, ocasionados por el CONTRATISTA en la ejecución del objeto y las obligaciones contractuales. En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra el CONTRATANTE, por asuntos que según el Contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, éste será notificado lo más pronto posible para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne al CONTRATANTE. El CONTRATISTA será responsable de todos los daños causados al CONTRATANTE, ocasionados por su culpa y le reconocerá y pagará el valor de tales daños o procederá a repararlos debidamente a satisfacción del CONTRATANTE. **VIGESIMA PRIMERA.- EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL:** El presente contrato, excluye de manera expresa la relación laboral por lo tanto en ningún caso será considerado como contrato de trabajo y en desarrollo de él, el CONTRATISTA no tendrá ninguna relación laboral con el CONTRATANTE. **VIGÉSIMA SEGUNDA.- INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA es una entidad independiente del CONTRATANTE., y en consecuencia, el CONTRATISTA no es su representante, agente o mandatario, por tanto no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del CONTRATANTE, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a cargo del CONTRATANTE. **VIGÉSIMA TERCERA.- PERFECCIONAMIENTO:** el presente contrato se perfeccionará con la firma de las partes y la expedición del respectivo Certificado de Registro Presupuestal. **VIGESIMA CUARTA - SUPERVISION:** La Supervisión del contrato será ejercida o estará a cargo del LIDER APOYO DIAGNOSTICO o quien haga sus veces, quien expedirá la certificación de cumplimiento de las obligaciones. **VIGÉSIMA QUINTA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos el domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C. Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los uno (01) de septiembre de 2016.

CONTRATANTE

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Gerente

CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
CC 55.156.073

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OPS	ADM-CTT-FT-25-V1

1247
54

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 003251 DE 2016

CERTIFICA

Que el (la) contratista **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** , identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 55,156,073 de Neiva, presentó el informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el día 01 al 30 de 09 del año 2016, dando de ésta manera cumplimiento en forma:

PARCIAL [ ] **TOTAL** [X]

De conformidad con las obligaciones y/o actividades contratadas contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. 003251 del Año 2016, con fecha de iniciación el día 01 del mes de 09 del año 2016, prestando sus servicios correspondientes al período 09 de 2016, conforme al objeto contractual por un valor de **$2,128,000**

***NOVEDADES:
NINGUNA

La certificación de cumplimiento se soporta en el informe de actividades del contratista que hace parte integrante del presente documento. Lo anterior para efectos de pago.

Dado en Bogotá, D.C., a los días 30 DE SEPTIEMBRE de 2016.

ROSSY YANETH PEÑA
CARGO SUPERVISOR
Supervisor

***Novedades: Hace referencia a las situaciones que afectan el desarrollo de las actividades tales como: (Suspensiones, Reinicio de OPS, Rotación lugar desarrollo de actividades, Incapacidades, Licencia de Maternidad, Disminución del Tiempo del Contrato, Terminación Anticipada u otras novedades afines, que se presenten en el desarrollo del Objeto Contractual)

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME OE ACTIVIDADES ORDEN OE PRESTACION DE SERVICIOS OPS	ADM-CTT-FT-24 V2

DATOS DEL INFORME

Periodo del informe:	Desde:	2016-09-01	Hasta:	2016-09-30	
Nombre del Contratista:	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ		Cédula:	55.156.073	
Nombre del Supervisor:	ROSSY YANETH PEÑA		Cargo:	COORDINADOR DE APOYO Y DIAGNOSTICO	
Nombre del Supervisor:			Cargo:		
Dependencia:	HOSPITALIZACION				

Centro (s) de costos:											
	CCD	IDIME									
	%	100%									

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003251	Año Contrato:	2016	Fecha de Inicio Contrato:	01/09/2016
OBJETO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA				
VALOR MENSUALIDAD CONTRATO	$2.128.000	DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DE PESOS MCTE ($2128000,0)			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
1	Realizar valoracion al paciente antes de realizar tratamiento terapieutico	Valoracion de paciente	Historia clinica	100%
1	Realizar micronebulizacion, drenaje postural, percusion, vibracion , higiene bronquial, ejercicios respiratorios , toma de gases arteriovenoses, toma de parametros ventilatorios,	Realizar terapia respiratoria	Historia clinica	100%
3	Registra diariamente en el formato de actividades, la actividades realizadas en el turno.	Registro de actividades en formato	Formato de actividades	100%
4	Entrega semanal del registro de actividades	Entrega de formato diligenciado de formato de actividades	Formato de actividades	100%
5	Registra diariamente los inventarios de cada uno de los servicios	Registro de inventario	Registro en libre de cada servicio	100%
6	Registro diario de pacientes atendidos en sala era en medio fisico y magnetico	Registro de pacientes en el libro	Historia clinica	100%
7	Asistencia durante el precedimiento de reanimacion , intubacion orotraqueal y extubacion	Asistencia en codigo azul y extubaciones	Historia clinica	100%
8	Realizar programa de ejercicios respiratoria e incentivo respiratorio a paciente que necesiten rehabilitacion pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos o con alguna patologia	Aplicar programa de rehabilitacion	Historia clinica	100%
9	Toma de muestras H1N1.e IFIS	Toma de muestras	Historia clinica	100%
10	Manejo en ventilacion mecanica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicio donde se requiera soporte ventilatorio al paciente	Manejo de ventilacion mecanica	Historia clinica	100%
11	Responder oportunamente al llamado del servicio	Realizar auditorias	Historia clinica	100%
12	Conocer y aplicas las guias de manejo, protocolos de servicio , procesos y procedimiento	Manejo adecuado de equipos	Historia clinica	100%
13	Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdireccion y coordinacion del servicio	Asistencia a capacitaciones y reuniones	Historia clinica	100%
14	Registro adecuado de la evolucion en la historia clinica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolucion numero 1995 de 1999	Registro de historia clina	Historia clinica	100%
15	Revision de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes medicas para determinar conducta a seguir	Revisiondo historia clina para aplicar plan de manejo	Historia clinica	100%
16	Revision de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes medicas para determinar conducta a seguir	Revisiendo historia clina para aplicar plan de manejo	Historia clinica	100%
17	registrar en el libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridasen el servicio e informar al coordinador o skuiendo el conducto regular	Registro de eventos ocurridos en la atencion del paciente	Libro de pacientes de cada servicio	100%
18	Responder y cuidar los instrumentos a su cargo	Buen uso de elementos	Libro de inventario	100%
19	Realizar el pedido de los insumos requeridos para la tencion del paciente	Realizar pedido para la atencion del paciente	Formato de pedidos por paciente	100%
20	Registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su resectiva entrega de turno	Registro por turno de pacientes	Libro de pacientes de cada servicio	100%
21	Aplicar normas de bioseguridad según el manual	Adherencia a manual de bioseguridad	lista de cheques	100%
22	Informar al medico tratante de la situaciones de riesgo o algun tipo de eventualidad quie se presente en el area	Comunicación con el medico tratante	Historia clinica	100%
23	Informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades	Informa sobre cambio de turno	Registro en formato de cambio de actividades	100%
24	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Folletos	100%
25	Presentacion al usuario son nombre y cargo, y explicar procedimiento a realizar	Presentacion al usuario con nombre y cargo, y explicar procedimiento a realizar	Historia clinica	100%
26	Aplicar y respetar los deberes y los derechos de los pacientes	Aplicar y respetar les deberes y los derechos de los pacientes	Historia clinica	100%
27	Trabajar en equipo , ser cordial con los demas funcionarios	Trabajar en equipo , ser cordial son los demas funcionarios	lista de chequeo	100%
28	Portal el carnet y el uniforme en forma adecuada y limpia	Portal el carnet y el uniforme en forma adecuada y limpia	libro de registro de capacitaciones	100%
29	Participar activamente en todas las actividades que le sean asignadas para la implementacion y adecuado funcionamiento del sistema de gestion de calidad basado en la	Participar en los procesos de gestion de la calidad	Actas	100%
30	Desempeñar las demas funciones relacionadas con el cargo. Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto	Realizar funciones asignadas	lista de chequeo	100%
			TOTAL	100%

VALOR CERTIFICADO POR EL SUPERVISOR

De acuerdo al seguimiento a las obligaciones contratadas se certifica un pago total por valor de	$2.128.000
VALOR CERTIFICADO EN LETRAS	DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DE PESOS MCTE ($2128000,0)

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERÍODO REPORTADO

ITEM		PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO	MES	FECHA DE PAGO AÑO	MES	DIA	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	ND	2016	09	2016	09	13		136.200	136.300
SALUD		2016	09	2016	09	13	851.200	106.400	106.500
ARL	3	2016	09	2016	09	13		20.700	20.800
							VALOR TOTAL DE LOS APORTES	263.300	263.600

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
55.156.073
CC. NO. CONTRATISTA

ROSSY YANETH PEÑA
NOMBRE SUPERVISOR
COORDINADOR DE APOYO Y DIAGNOSTICO

D
NOMBRE SUPERVISOR
D

2016-09-16

56

Señor(a): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
No, Identificación: CC 55156073
Dirección: CLL 69 A 99-14
Teléfono: 7580614 **Fax:** 7580614
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8314719961

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a) .

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARIA ESTHER CARDENAS SAE
Tipo y Número de Identificación	CC 55156073
Número Planilla	8314719961
Fecha de Pago	9/13/2016
Número de Autorización de Pago	9720500365
Banco	1019
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Septiembre 2016
Período Cotización Pensión	Septiembre 2016
Período Cotización Caja	Septiembre 2016
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$280.640
Total Interés Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$136.300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$17.040	1
EPS008	Comoensar EPS	$106.500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 55156073
APELLIDOS Y NOMBRES: CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	852.000	852.000	852.000	852.000	106.500	136.300	20.800	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
NIT 900958564

52

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: septiembre 30 De 2016

CDP: 7525

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE PROPIACIÓN:

DEPENDENCIA:	1.GERENCIA
CODIGO PRESUPUESTAL:	321030501
NOMBRE RUBRO:	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES

SALDO DE DISPONIBILIDADES:	71.687.906.021
PRESUPUESTO DISPONIBLE:	649.455.724
SALDO DE APROPIACIÓN:	72.337.361.745

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES Y AUXILIARES CON EL FIN DE ADMINISTRAR Y PRESTAR EL SERVICIO DE LA USS DE LA SUBRED SUR PARA OCTUBRE Y NOVIEMBRE

POR UN VALOR INICIAL DE:	16.900.000.000
CON UN VALOR REINTEGRADO DE:	0
PARA UN VALOR ACTUAL DE:	16.900.000.000

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SOBRE ESTA MISMA APROPIACIÓN SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 71.687.906.021
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA: 649.455.724

[redacted] DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 92 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ERIKA PAOLA ROJAS URREGO
RESPONSABLE PRESUPUESTO

Elaboró: 53039804

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	OTROSÍ ADICIÓN Y PRORROGA	ADM-CTT-FT-32 V1

ADICIÓN Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL N° 003251 DE 2016, CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ

Entre los suscritos a saber: **CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS,** mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.684.325 de Bogotá D.C., en su calidad de **GERENTE** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., Nit. **900.958.564-9,** nombrada mediante Decreto No. 171 del ocho (08) de abril de dos mil dieciséis (2016), expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien en adelante se denominará **CONTRATANTE,** de una parte y de otra, **MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ** mayor de edad y vecino(a) de Bogotá D.C., identificado(a) con documento **No. 55.156.073** quien manifiesta, bajo la gravedad de juramento que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no se encuentra incursa en las causales de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de intereses establecidas en la Constitución Política de Colombia y en la Ley para contratar con Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., quien en adelante se denominará **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar la presente **ADICIÓN Y PRORROGA,** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que mediante Acuerdo No. 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. *"Por el cual se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá, Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones".* **b)** Que el Acuerdo en mención tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital definiendo las entidades y organismos que lo conforman, para lo cual determinó la fusión de algunas entidades y la creación de otras. **c)** Que el Acuerdo No. 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Usme, Tunal, Nazaret, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **d)** Que cada una de las cuatro Empresas Sociales del Estado producto de la fusión, esto es, (1) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., (2) Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., (3) Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y (4) Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., prestarán servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad y se articulan en una sola Red Integrada de Servicios de Salud Distrital. **e)** Que con el fin de efectuar la expedición de los actos administrativos, presupuestales y demás trámites necesarios para el perfeccionamiento del proceso de fusión de las Empresas Sociales del Estado, se establece un período de transición de un año contado a partir de la expedición del Acuerdo 641 de 2016. **f)** Que el Acuerdo No. 641 de 2016, en su artículo 5, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas. **g)** Que entre las partes se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión Administrativa y Asistencial No. 003251 de 2016, cuyo objeto es "Prestar servicio de apoyo a la gestión como TERAPEUTA RESPIRATORIO dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E de acuerdo a las necesidades de la entidad", cuyo plazo de ejecución y/o su valor o saldo por ejecutar se encuentran vigente. **h)** Que existe solicitud del Supervisor del contrato mediante la cual justifica la necesidad de adicionar en valor y prorrogar en plazo el contrato, sumado a la necesidad de dar cumplimiento a los planes institucionales y necesidades del servicio. **i)** Que como consecuencia de lo anterior, es procedente la celebración de la presente **ADICIÓN Y PRORROGA,** la cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA** – Adicionar en valor la cláusula tercera del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión Administrativa y Asistencial No. 003251 de 2016, la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($4.256.000), que serán cancelados al contratista en las mismas condiciones que el contrato principal. **CLÁUSULA SEGUNDA** – El valor de la presente adición se respalda con el C.D.P. **No. 7525 del 2016-09-30, Rubro 3210305 - CONTRATACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES- VIGENCIA2016,** expedido por la Coordinación del presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. **CLÁUSULA TERCERA** – Prorrogar el termino de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión Administrativa y Asistencial No. 003251 de 2016 hasta el 2016-11-30 o hasta agotar el registro presupuestal. **CLÁUSULA CUARTA** – Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión Administrativa y Asistencial No. 003251 de 2016, no modificadas por el presente acuerdo permanecen vigentes y se hacen exigibles.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes en ella intervinieron en Bogotá D.C., a los treinta (30) dias del mes de septiembre de 2016.

CONTRATANTE

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Gerente Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

CONTRATISTA

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
Contratista

Elaboro: Tatiana Quintana Torres-Apoyo Contratacion

Reviso: Alejandra Guarnizo Devia: Profesional Especializado

59

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OPS	ADM-CTT-FT-25-V1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 003251 DE 2016

CERTIFICA

Que el (la) contratista MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No.55156073, presentó el informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el día 01 de octubre al 31 de octubre del año 2016, dando de ésta manera cumplimiento en forma:

PARCIAL [ ] **TOTAL** [X]

De conformidad con las obligaciones y/o actividades contratadas contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No.003251 del Año 2016, con fecha de iniciación el día 01 del mes de septiembre del año 2016, prestando sus servicios correspondientes al período octubre de 2016, conforme al objeto contractual por un valor de **$ 2.128.000**

***NOVEDADES:
NINGUNA

La certificación de cumplimiento se soporta en el informe de actividades del contratista que hace parte integrante del presente documento. Lo anterior para efectos de pago.

Dado en Bogotá, D.C, a los días 31 del mes 10 de 2016

ROSSY YANETH PEÑA
CARGO SUPERVISOR
Supervisor

***Novedades: Hace referencia a las situaciones que afectan el desarrollo de las actividades tales como: (Suspensiones, Reinicio de OPS, Rotación lugar desarrollo de actividades, Incapacidades, Licencia de Matemidad, Disminución del Tiempo del Contrato, Terminación Anticipada u otras novedades afines, que se presenten en el desarrollo del Objeto Contractual)

60

ALCALDÍA MAYOR	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS OPS	ADM-CTT-FT-24 V2

DATOS DEL INFORME

Periodo del Informe:	Desde:	2016-10-01	Hasta:	2016-10-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ		Cédula:	55.156.073	
Nombre del Supervisor:	ROSSY YANETH PEÑA		Cargo:	COORDINADOR DE APOYO Y DIAGNOSTICO	
Nombre del Supervisor:			Cargo:		
Dependencia:	HOSPITALIZACION				

Centro (s) de costos:											
	CCO	101ME									
	%	100%									

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003251	Año Contrato:	2016	Fecha de Inicio Contrato:	01/09/2016
OBJETO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA				
VALOR MENSUALIDAD CONTRATO	$2.128.000	DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DE PESOS MCTE ($2128000,0)			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
1	Realizar valoracion al paciente antes de realizar tratamiento terapeutico	Valoracion de paciente	Historia clinica	100%
2	Realizar micronebulización, drenaje postural, percusion, vibracion , higiene bronquial, ejercicios respiratorios , toma de gases arteriovenosos, toma de parametros ventilatorios.	Realizar terapia respiratoria	Historia clinica	100%
3	Registra diariamente en el formato de actividades, la actividades realizadas en el turno .	Registro de actividades en formato	Formato de actividades	100%
4	Entrega semanal del registro de actividades	Entrega de formato diligenciado de formato de actividades	Formato de actividades	100%
5	Registe diariamente los inventarios de cada uno de los servicios	Registro de inventario	Registro en libro de cada servicio	100%
6	Registro diario de pacientes atendidos en sala ora en medio fisico y magnetico	Registro de pacientes en el libro	Historia clinica	100%
7	Asistencia durante el procedimiento de reanimacion , intubacion orotraqueal y extubacion	Asistencia en codigo azul y extubaciones	Historia clinica	100%
8	Realizar programa de ejercicios respiratorio a incentivo trespiratorio a paciente que necesiten rehabilitacion pulmonar, pre-operatorios, pos-quirurgicos e con alguna patologia	Aplicar programa de rehabilitacion	Historia clinica	100%
9	Toma de muestras H1N1 e IFIS	Toma de muestras	Historia clinica	100%
10	Manejo en ventilacion mecanica en unidades de cuidado intensivo y los diferentes servicios donde se requiera soporte ventilatorio al paciente	Manejo de ventilacion mecanica	Historia clinica	100%
11	Responder oportunamente al llamado del servicio	Realizar auditorias	Historia clinica	100%
12	Conocer y aplicas las guias de manejo, protocolos de servicio , procesos y procedimiento	Manejo adecuado de equipos	Historia clinica	100%
13	Asistir y participar en las capacitaciones, reuniones programadas por gerencia, la subdireccion y coordinacion del servicio	Asistencia a capacitaciones y reuniones	Historia clinica	100%
14	Registre adecuado de la evolucion en la historia clinica para disminuir los factores causales de glosa y de conformidad con la resolucion numero 1995 de 1999	Registro de historia clina	Historia clinica	100%
15	Revision de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes medicas para determinar conducta a seguir	Revisionde historia clina para aplicar plan de manejo	Historia clinica	100%
16	Revision de todas las historias clinicas del servicio y sus ordenes medicas para determinar conducta a seguir	Revisionde historia clina para aplicar plan de manejo	Historia clinica	100%
17	registrar en el libro de pacientes del servicio, las diferentes eventualidades ocurridasen el servicio e informar al coordinador o siguiendo el conducto regular	Registro de eventos ocunidos en la atencion del paciente	Libro de pacientes de cada servicio	100%
18	Responder y cuidar los instrumentos a su cargo	Buen uso de elementos	Libro de inventario	100%
19	Realizar el pedido de los insumos requeridos para la tencion del paciente	Realizar pedido para la atencion del paciente	Formato de pedidos por paciente	100%
20	Registrar diariamente los pacientes atendidos en el servicio para su respectiva entrega de turno	Registro por turno de pacientes	Libro de pacientes de cada servicio	100%
21	Aplicar normas de bioseguridad según el manual	Adherencia a manual de bioseguridad	lista de chequeo	100%
22	Informar al medico tratante de la situaciones de riesgo o algun tipo de eventualidad quie se presente en el area	Comunicación con el medico tratante	Historia clinica	100%
23	Informar y diligenciar al coordinador del servicio de terapia respiratoria sobre un cambio de actividades	Informe sobre cambio de turno	Registro en formato de cambio de actividades	100%
24	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Prevencion y promocion sobre los cuidados de su patologia	Folletos	100%
25	Presentacion al usuario con nombre y cargo, y explicar procedimiento a realizar	Presentacion al usuario con nombre y cargo, y explicar procedimiento a realizar	Historia clinica	100%
26	Aplicar y respetar los deberes y los derechos de los pacientes	Aplicar y respetar los deberes y los derechos de los pacientes	Historia clinica	100%
27	Trabajar en equipo , ser cordial con los demas funcionarios	Trabajar en equipo , ser cordial con los demas funcionarios	lista de chequeo	100%
28	Portar el carnet y el uniforme en forma adecuada y limpia	Portar el carnet y el uniforme en forma adecuada y limpia	libro de registro de capacitaciones	100%
29	Participar activamente en todas las actividades que lo sean asignadas para la implementacion y adecuado funcionamiento del sistema de gestion de calidad basado en	Participar en los procesos de gestion de la calidad	Actas	100%
30	Desempeñar las demas funciones realcionadas con el cargo. Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto	Realizar funciones asignadas	lista de chequeo	100%
			TOTAL	100%

VALOR CERTIFICADO POR EL SUPERVISOR

De acuerdo al seguimiento a las obligaciones contratadas se certifica un pago total por valor de	$2.128.000
VALOR CERTIFICADO EN LETRAS	DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE ($2128000,0)

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERÍODO REPORTADO

ITEM		PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO	MES	FECHA DE PAGO AÑO	MES	DIA	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	No	2016	10	2016	10	11	$851.200	136.200	136.300
SALUD		2016	10	2016	10	11		106.600	106.500
ARL	S	2016	10	2016	10	11		20.700	20.800
							VALOR TOTAL DE LOS APORTES	163.300	263.600

María Esther Cardenas S.

MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
55.156.073
CC. NO. CONTRATISTA

ROSSY YANETH PEÑA
NOMBRE SUPERVISOR
COORDINADOR DE APOYO Y DIAGNOSTICO

NOMBRE SUPERVISOR

2016-09-16

61

Señor(a): MARIA ESTHER CARDENAS SAENZ
No. Identificación: CC 55156073
Dirección: CLL 69 A 99-14
Teléfono: 7580614 **Fax:** 7580614
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8315265766

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARIA ESTHER CARDENAS SAE
Tipo y Número de Identificación	CC 55156073
Número Planilla	8315265766
Fecha de Pago	10/11/2016
Número de Autorización de Pago	1000000754
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Octubre 2016
Período Cotización Pensión	Octubre 2016
Período Cotización Caja	Octubre 2016
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$280.640
Total Interés Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$136.300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$17.040	1
EPS008	Compensar EPS	$106.500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 55156073
APELLIDOS Y NOMBRES CARDENAS SAENZ MARIA ESTHER

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	852.000	852.000	852.000	852.000	106.500	136.300	20.800	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Sur E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Meissen

Alejandra Pena 62

Bogotá D.C., noviembre 24 de 2016

Doctora
MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Líder de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE
Bogotá

ASUNTO: Información Personal Apoyo Diagnostico y Terapeutico

Reciba un cordial saludo respetada Dra. Martha Lucia,

Con toda atención y respeto me permito darle a conocer los inconvenientes que se vienen presentando con la terapeuta respiratoria MARIA ESTHER CARDENAS identificada con cedula de ciudadania No. 55.156.073 quien afirma estar incapacitada desde el sabado 5 de noviembre a la fecha, pero no ha entregado ningun soporte que justifique este incumplimiento con sus actividades; por tal razon sugiero suspender el contrato ya al realizar seguimento en periodos anteriores esto a sido repetitivo.

Agradezco su atención y colaboración.

Deseándole éxitos en su gestión diaria.

Cordialmente,

ROSSY YANETH PEÑA GARCIA
Coordinación Apoyo Diagnostico y Terapeutico
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE
USS Meissen

HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	FORMATO CONTROL ENTRADA Y MANEJO DE INSUMOS HOSPITAL MEISSEN II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA LABORATORIO CLÍNICO	Fecha: 01/08/15 Codigo: Página: 1 de 1 Versión: 1 PRUEBA

FECHA

NOMBRE REACTIVO O INSUMO	MARCA	LOTE	F. VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	INVIMA	CANTIDAD	T° ALMACEN	CATEG	RECIBE

CO-FT - 552- 2022

Bogotá D.C.,

Doctor
JOSÉ IGNACIO ACEVEDO SUÁREZ
Jefe Oficina Asesor Juridica (E)
Oficina Asesor Jurídica
Jefe.juridica@subredsur.gov.co
Subred Integrada de Servicios de Sur E.S.E.
E.S.D.
Ciudad,

ASUNTO: REQUERIMIENTO INTERNO ALCANCE – **MARÍA ESTHER CÁRDENAS SÁNEZ C.C 55.156.073**

Respetada Doctor José Ignacio:

En respuesta al asunto anunciado, la Dirección de Contratación se permite indicar lo siguiente,

Una vez revisados las bases de datos, me permito indicar que mediante Oficio No. CO-FT-290-2020, se procedió la información requerida por el Tribunal Administrativo de Cundinamarca Sección Segunda – Subsección F, el cual se anexa a la presente respuesta.

Sin embargo, es de aclarar que los periodos que se solicitan que se certifquen, se encuentran incluidos en la información que se envió el día 18 de abril de la presente anualidad.

Cordialmente,

RUTH STELLA ROA
Directora Operativa – Dirección de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Anderson Martinez Jiménez	Contratista	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	