INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

FECHA SEPTIEMBRE 2021

TIPO DE CONTRATACION	Directa	CONTRATO No.	UNTH N°200-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0118-2021

CONTRATO No. 200/2021	OBJETO: Prestación de Servicios como ENFERMERA PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN GERENCIA SERVICIOS DE SALUD	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 03 FEBRERO 2021
		Valor inicia. $ 47.778.650
		Valor Total $ 47.778.650
		Registro Presupuestal No.: SIIF 132221 Fecha03/02/2021 CDP 8921
		Garantía No: N/A
		Aseguradora: N/A
		Fecha de aprobación de la Garantía: N/A
		Fecha de la notificación del Supervisor : 03-02-2021
		Fecha del Acta de Inicio: 03-02-2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 03 - FEBRERO 2021 - 31 Diciembre 2021
		Vigencia del Contrato: 11 MESES
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: GLORIA CARMENZA FLOREZ MEDINA.		NIT 31405494
		Dirección: Calle 122 # 12-11 int 7 apto 313
		Teléfono 3106098163
		Cuenta Bancaria No 20905796211 Banco: Bancolombia Ahorros X Corriente _____

Forma de pago: Dentro de los 30 días calendario.

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, OBRA O SERVICIO A RECIBIR	N° CUENTA COBRO	FECHA	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	VALOR DEL MES
1. Apoyar el grupo de atención para los pacientes con patologías crónicas. 2. Llevar un control de los tiempos quirúrgicos, con los tiempos de recambio, la llegada de los médicos y rendir un informe semanal para realizar una estadística real de los tiempos quirúrgicos 3. Verificar y educar al personal de salas de cirugía de la implementación de los protocolos existentes para esta área. 4. Controla y verificar las novedades del personal de enfermería de salas de cirugía 5. Asesorar al jefe de salas para la distribución adecuada de las salas de cirugía y así lograr una ocupación real del 75%. 6. Verificar el mantenimiento de las diferentes salas de cirugía. 7. Apoyar y gestionar la estadística de salas de cirugía, y cumplir con los indicadores generados. 8. Apoyar el proceso de programación de cirugía 9. Realizar la estadística correspondiente. 10. Obrar con lealtad y buena fe, evitando que se presente dilataciones en la ejecución del contrato.		SEPTIEMBRE 2021	1. Llevar un control de los tiempos quirúrgicos, con los tiempos de recambio, la llegada de los médicos y rendir un informe semanal para realizar una estadística real de los tiempos quirúrgicos. 2. Verificar y educar al personal de salas de cirugía de la implementación de los protocolos existentes para esta área. Informar novedades 3.Controla y verificar las novedades del personal de enfermería y medico de salas de cirugía 4. Asesorar al jefe de salas para la distribución adecuada de las salas de cirugía y así lograr una ocupación real del 80%. 5. Verificar el mantenimiento	$4.370.000

Escaneado con CamScanner

11. Garantizar la calidad objeto del contrato. 12. Participar en las actividades docentes e investigación programadas por el Hospital Militar Central. 13. Presentar mensualmente los indices de productividad de las actividades ejecutadas y todos los requerimientos de ley correspondientes, para la correcta supervisión y facturacion del contrato. 14. Apoyar el agendamiento de los procedimientos menores 15. Cumplir con las políticas de humanización durante la prestación del servicio, con un trato cordial para el paciente y la familia. 16. Mantener una actitud proactiva en el ejercicio diario de su profesión. 17. Hacer y procurar el buen uso de equipos, mariales e insumos del área, así como reportar inmediatamente, su daño o pérdida, en caso de presentarse. 18. Promover en el grupo. La cultura de valores y principios de la institución. 19. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, naturaleza y área de desempeño del contrato			de las diferentes salas de cirugía, reportando las novedades, en forma permanente. 6. Apoyar y gestionar la estadística de salas de cirugía, y cumplir con los indicadores generados mensualmente. 7. Apoyar el proceso de programación de cirugía y estadísticas del servicio. 8. Realizar la estadística correspondiente del personal militar enviándola a la Subdirección Científica.. 9. Obrar con lealtad y buena fe, evitando que se presente dilataciones en la ejecución del contrato. 10. Garantizar la calidad objeto del contrato. .	
		SEPTIEMBRE 2021		$4.370.000
SALDO DEL CONTRATO				$13.110.000

OBSERVACIONES:

1. Se certifica el pago de parafiscales
2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
200	ENFERMERIA PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN GERENCIA SERVICIOS DE SALUD	$ 47.778.650		$4.370.000	$13.110.000	

3. CUMPLIMIENTO REGIMEN DE SEGURIDAD SOLICIAL Y PENSION. Soporte documental presentado por el contratista, se anexa copia

SALUD Y PENSION ARP	PLANILLA No.	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
	10396998270	$509.900	AGOSTO 2021

4. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

CLAUSULA CONTRATO	PRESUNTO INCUMPLIMIENTO

5. OTRAS NOVEDADES. **VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($4.370..000) LETRAS (CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE)**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de AGOSTO DEL 2021 de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: S.V. KATHERIN MARTINEZ BAHAMON
NUMERO DE CEDULA: CC 52.997.945
FIRMA:

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-12, 09:38:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039698270

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857730090

PAGADO 12/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA CARMENZA FLOREZ MEDINA		
Documento	CC31405494	**Dirección**	CL 122 #12 - 11 APT 313
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106098163
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31405494	GLORIA CARMENZA FLOREZ MEDINA	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.709.600	$ 273.600	(MIN001) ADRES (MIN001) antes FOSYGA	$ 1.709.600	$ 213.700	2,436	$ 1.709.600	$ 41.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.709.600	$ 1.709.600	$ 1.709.600	$ 0	$ 273.600	$ 213.700	$ 41.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.000	$ 0	$ 529.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner