HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: Julio de 2019

CONTRATO No. 769/2019	**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA RESPIRATORIA**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: Diciembre 01-2018
		Valor inicial: Vigencia 2018 $ 2.460.000 **Vigencia 2019 $ 27.938.350**
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 30.398.350
		Registro Presupuestal No. SIIF 16119 Dinámica :190 **Fecha:** 01-12-2018
		Garantía NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: 01 de Diciembre - 2018
		Fecha de la notificación del Supervisor: Diciembre 01-2018
		Fecha del Acta de Inicio: Diciembre 01-2018
		Plazo de ejecución del Contrato: Noviembre 30 de 2019
		Vigencia del Contrato: Marzo de 2020
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: GLADYS AMANDA RAMOS MARTINEZ		**NIT. 52354126**
		Dirección: Calle 49 N° 14-81 Apto. 201.
		Teléfono: 3115167600
		Cuenta Bancaria No. 05425096178 Banco: Bancolombia Clase de Cuenta Ahorros x Corriente

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
-Recibir y entregar el turno de acuerdo con el procedimiento - Prestar sus servicios de Terapia Respiratoria durante el plazo de ejecución del contrato - Cubrir disponibilidades y necesidades del servicio				

- Realizar procedimientos de terapia respiratoria que incluye, drenaje postural, percusión, vibración, presión tusígena, succión según la valoración del paciente - Realización de micronebulizaciones, manejo de broncoespasmo - Procedimientos especiales como: toma de gases arteriales, oximetría de pulso, toma de cultivo bronquial, CPAP no invasivo, asistencia a realización de traqueostomia percutánea y fibrobroncoscopia - Realizar el proceso de destete ventilatorio y extubación de pacientes que cumplan con los requisitos - Traslado de pacientes en ventilación mecánica a exámenes especiales - Asistencia en procedimientos de reanimación cardiopulmonar - Participación en la revista médica para el seguimiento en la evolución del paciente - Llevar y suministrar la información estadística requerida		Julio 2019		$ 2.539.850
Saldo del Contrato				$10.159.400

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales **Planilla No. 8493818597** de fecha: **Julio 15 de 2019**

Observaciones:

_____
_____
_____
_____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SMSM. MARTHA LUCIA PINZON ALDANA
NUMERO DE CÉDULA: 20.423.092 de Cajicá
FIRMA: