HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME	
GSED	DEPENDENCIA: OFICINA JURIDICA - CONTRATOS	FECHA DE EMISIÓN: 21-11-2013
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA	PÁGINA 1 DE 2
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: JULIO DE 2019.

CONTRATO No. 752/2018	**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA RESPIRATORIA**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: Diciembre 01 de 2018.
		Valor inicial: Vigencia 2018 $2.460.000. Vigencia 2019 $27.938.350.
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ 3- $_____
		Valor Total $30.398.350
		Registro Presupuestal: SiiF No.14919 Dinámica No.1023 Fecha: 01/12/2018.
		Garantía No. N/A.
		Aseguradora: N/A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: N/A.
		Fecha de la notificación del Supervisor: Diciembre 01 de 2018.
		Fecha del Acta de Inicio: Diciembre 01 de 2018.
		Plazo de ejecución del Contrato: 30 de Noviembre de 2019.
		Vigencia del Contrato: Marzo 2020.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **LADY CAROLINA REYES SANCHEZ**		NIT: 1.111.193.948
		Dirección: Carrera 93C # 54-31 Sur
		Teléfono: 313 213 1162
		Cuenta Bancaria No. 002936057 Banco: Av. Villas 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, oximetria 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 ventiladón 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**		**$ 2.539.850**
Saldo del Contrato				**$10.159.400**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales N° 8493695712 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: Martha P

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111193948		REYES SANCHEZ LADY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera968c14-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	61233793	3493595713	I	2019/07/11	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	4	$315,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,600	$500	$0	$163,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$162,600	$500	$0	$163,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$100	$0	$24,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,800	$100	$0	$24,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,000	$400	$0	$127,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$127,000	$400	$0	$127,400
TOTAL				1	$314,400	$1,000	$0	$315,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111193948		REYES SANCHEZ LADY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera9Bis#14-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-06	2019-06	61233798	8493695712	I	2019/07/11	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	4	$315,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,015,940	$162,600			$1,015,940	$127,000			$0	$0			$1,015,940	$24,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,015,940	$162,600			$1,015,940	$127,000			$0	$0			$1,015,940	$24,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,015,940	$162,600			$1,015,940	$127,000			$0	$0			$1,015,940	$24,800		$0	$0
1	CC	1111193948	REYES LADY	25-14	30	$1,015,940	$162,600	EPS008	30	$1,015,940	$127,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,015,940	$24,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,015,940	$162,600			$1,015,940	$127,000			$0	$0			$1,015,940	$24,800		$0	$0