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

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO**

**Fecha. JULIO DE 2019**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No. 732/2018** | **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**<br>**Vigencia 2019 $27.938.350** |
| | | **Adiciones**<br>**1- $_____**<br>**2- $_____**<br>**3- $_____** |
| | | **Valor Total $ 30.398.350** |
| | | **Registro Presupuestal No SiiF No. 13119 ,DINAMICA 242 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:**<br>ANA MARLENE BOHORQUEZ RAYO | | **NIT. 51.643.635** |
| | | **Dirección: Calle 51 a N 77x – 19 S** |
| | | **Teléfono: 314 377 9461** |
| | | **Cuenta Bancaria No. 008380220247** Banco: Davivienda<br>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<br>- Prestar sus servicios de Terapia Respiratoria durante el plazo de ejecución del contrato<br>- 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<br>- Realización de micronebulizaciones, manejo de broncoespasmo<br>- 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<br>- Realizar el proceso de destete ventilatorio y extubación de pacientes que cumplan con los requisitos<br>- Traslado de pacientes en ventilación mecánica a exámenes especiales<br>- Asistencia en procedimientos de reanimación cardiopulmonar<br>- Participación en la revista médica para el seguimiento en la evolución del paciente<br>- 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 de fecha: JULIO 7 DE 2019.
Planilla N° 16091516

**Observaciones:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SMSM. MARTHA LUCIA PINZON ALDANA** |
| **NUMERO DE CÉDULA: 20.423.092 de Cajicá** |
| **FIRMA:** Martha P |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | BOHORQUEZ RAYO ANA MARLENE |
| IDENTIFICACION: | CC-51643635 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2019-07-09 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2019-07-09 |
| FECHA DE PAGO: | 2019-07-08 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERIODO PENSION: | 2019-06 |
| PERIODO SALUD: | 2019-06 |
| NUMERO PLANILLA: | 16091516 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 16091516 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 127.000 | $ 127.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.600 | $ 162.600 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 24.800 | $ 24.800 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 314.400 | $ 314.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/08/2019 |