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. 727/2018	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA RESPIRATORIA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: DICIEMBRE 01 de 2018
		Valor inicial: para la Vigencia 2018 la suma de ($2.460.000) M/CTE. para la vigencia 2019 la suma de ($ 27.938.350) M/CTE
		Adiciones 1.-$_____ 2.-$_____ 3.-$_____
		Valor Total $ 30.398.350
		NUMERO REGISTRO SIIF 12619 NUMERO REGISTRO DINAMICA 891 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 01-2018
		Plazo de ejecución del Contrato: 30 DE NOVIEMBRE DE 2019
		Vigencia del Contrato: MARZO 2020
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ANGELICA PATRICIA ARIZA PARDO		NIT: 63.436.888
		Dirección: Carrera 98 N° 23 H - 59
		Teléfono: 415 09 14
		Cuenta Bancaria No. 039-97156-4 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 $

Scanned by CamScanner

-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		**$ 2.539.850**
Saldo del Contrato				**$ 10.159.400**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha: N 4284355185 de fecha 09- 07-2019

Observaciones:

SMSM
NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MARTHA LUCIA PINZON ALDANA
NUMERO DE CÉDULA: 20'423.092 DE CAJICA
FIRMA: Martha P

Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63436888
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ANGELICA PATRICIA ARIZA PARDO ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CRA 98 38 B 39	TELÉFONO:	4150914
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			4284355186	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9995534377

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 162.600
SUBTOTALES:										$ 162.600	$ 0	$ 162.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 127.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.000	$ 0	$ 0	$ 127.000
SUBTOTALES:													$ 127.000	$ 0	$ 0	$ 127.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.800	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:									$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 24.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63436888	ARIZA PARDO ANGELICA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.016.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.016.000	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.016.000	$ 127.000	$ 0	$ 127.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.016.000	63436888	$ 24.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 314.400**

Planilla Pagada

Scanned by CamScanner