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. 736/2018	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. 13419 Dinámica No. 255 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: GECSY ALEXANDRA CASTAÑO CORTEZ		NIT: 51.954.776
		Dirección: Calle 6 A N° 89-42 Int 3 Apto 103
		Teléfono: 740 5680
		Cuenta Bancaria No. 008480358442 Banco: Davivienda 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**		**$2.539.850**
Saldo del Contrato				**$ 10.159.400**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales N° 8494127991 de fecha Julio 05 de 2019.

Observaciones:

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51954776		CASTAÑO CORTEZ GECSY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a # 89-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7405680	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	94127991	8494127991	1	2019/07/18	2019/07/05	BANCO AV VILLAS	0	$314,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,600	$0	$0	$162,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$162,600	$0	$0	$162,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,000	$0	$0	$127,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$127,000	$0	$0	$127,000
TOTAL				1	$314,400	$0	$0	$314,400

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 51954776		CASTAÑO CORTEZ GECSY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a # 89-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7405680	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	94127991	8494127991	I	2019/07/18	2019/07/05	BANCO AV VILLAS	0	$314,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,015,950	$162,600			$1,015,950	$127,000			$0	$0			$1,015,950	$24,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,015,950	$162,600			$1,015,950	$127,000			$0	$0			$1,015,950	$24,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,015,950	$162,600			$1,015,950	$127,000			$0	$0			$1,015,950	$24,800		$0	$0
1	CC	51954776	CASTAÑO GECSY	25-14	30	$1,015,950	$162,600	EPS002	30	$1,015,950	$127,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,015,950	$24,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,015,950	$162,600			$1,015,950	$127,000			$0	$0			$1,015,950	$24,800		$0	$0