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. 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: Martha P

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 52354126		RAMOS MARTINEZ GLADYS AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 bis #16-69 apt 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4724425	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	60458979	8493818597	I	2019/07/08	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$316,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	52354126	RAMOS GLADYS		25-14	30	$1,015,940	$162,600	EPS008	30	$1,015,940	$127,000		0	$0	$0	14-11	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**

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 52354126		RAMOS MARTINEZ GLADYS AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 bis #16-69 apt 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4724425	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	60458979	8493818597	I	2019/07/08	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$316,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,600	$900	$0	$163,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$162,600	$900	$0	$163,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$200	$0	$25,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,800	$200	$0	$25,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,000	$700	$0	$127,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$127,000	$700	$0	$127,700
TOTAL				1	$314,400	$1,800	$0	$316,200