

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC - REGIONAL NEIVA"
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR BASPC09

Acta Nro. **7455** /MDN-CGFM-COEJC-CEJEM-JELOG-DICEN-CENAC REGIONAL NEIVA-CTOS

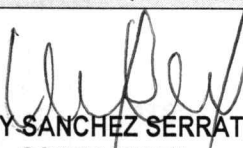
Folio Nro. **151** /

LUGAR Y FECHA: Neiva Huila 10 De Diciembre del 2019

INTERVIENEN: **SS. ADRIANA GIL MARTINEZ**
SUPERVISOR CONTRATO
LEIDY SANCHEZ SERRATO
CONTRATISTA

ASUNTO: RECEPCIÓN A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS PRESTADOS COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA** A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL **ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09** CORRESPONDIENTE AL MES DE **DICIEMBRE** de 2019.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
CONTRATO Nro.	066-CENAC REGIONAL NEIBA ESM BASPC09-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	16 de Enero de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CON EL FIN DE BRINDAR ATENCION A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM EN EL ESM BASPC09
FORMA DE REMUNERACIÓN AL CONTRATISTA	PAGOS MENSUALES MEDIANTE ABONO A CUENTA DE AHORROS Nro. 45785826551 BANCOLOMBIA
CONTRATISTA	LEIDY SANCHEZ SERRATO CC 1.075.259.281 NEIVA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	SS. ADRIANA GIL MARTINEZ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 13.313.872.00
PLAZO DE ENTREGA	MENSUAL
PLAZO DE DURACIÓN	11 MESES 15 DIAS Sin exceder el 31-12-2019
FECHA INICIACIÓN	21-01-2019

VALOR ADICION	\$0,00
FECHA DE LA ADICION	NO APLICA
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 13.313.872.00
VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$12.156.144.00
VALOR CANCELACION MES DE DICIEMBRE DE 2019	\$1.157.728.00
SALDO PENDIENTE POR CANCELAR	\$000.00
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	31 de Diciembre del 2019
<p>En Neiva, el Dia 10 DE DICIEMBRE del 2019, se reunieron en su calidad de ORDENADOR DEL GASTO, SS. ADRIANA GIL MARTINEZ en su calidad de SUPERVISOR DEL CONTRATO y LEIDY SANCHEZ SERRATO, en su calidad de contratista; según el contrato 053-CENAC REGIONAL NEIVA ESM BASPC09-2019, esto con el fin de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción parcial de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y que la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:</p>	
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS cuidado asistencial básico realización de procedimientos básicos limpieza y desinfección de unidades Realizar limpieza, desinfección y aseo terminal de las unidades Administrar medicamentos según orden medica Asistir al médico de urgencias u hospitalización durante la consulta y la realización de procedimientos. Asistir a las reuniones programadas por el coordinador de enfermería Recibir, rotular y enviar muestras a laboratorio clínico. Orientar al usuario Y / o su familia sobre aplicación de tratamiento y realización de exámenes. Rotular libros de ingreso y egreso del paciente, procedimientos Dejar surtido los insumos como jeringas, alcohol, algodón, gasas cada servicio Realizar recibo y entrega de turno de acuerdo a lo estipulado en el protocolo institucional Vigilar los sitios de venopunción para evitar eventos adversos Kardex y tarjetas de medicamentos actualizados	OBSERVACIONES GENERALES
CONSTANCIAS El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y lo bienes y/o servicios recibidos a entera satisfacción, luego de haberse solucionado las siguientes situaciones presentadas, las cuales fueron de conocimiento de la Entidad como quedó consignado en el informe de fecha 10 DE DICIEMBRE 2019.	
ANEXOS	
1. 2. 3. 4. 5.	FORMATO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL EN ESTADO PAGADO. NOTA DE CONTABILIDAD INFORME DE GESTION MENSUAL INFORME DE SUPERVISION MENSUAL CERTIFICACION PAGO APORTES SALUD, PENSION Y ARL
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
<div style="text-align: center;">  LEIDY SANCHEZ SERRATO CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  SS. ADRIANA GIL MARTINEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO </div>	