	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 3.0	Fecha :01/06/2015

DE: CC DIANA CAROLINA MORALES TRUJILLO	CONTRATO No. 040-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018
PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	INFO:
FECHA ELABORACION: 31 DE JULIO DE 2018	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO RADIOLOGO PARA EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y DISPENSARIO DE BLAS DE LEZO.

1.1 Adicional y/o modificación al contrato: N/A

1.2 Fecha aprobación garantía única: 26 DE ENERO DE 2018

VALOR DEL CONTRATO: $41.375.000,00 (Cuarenta y un millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/CTE).

2.1 Valor adicional: $19.000.000,00 (Diecinueve millones de pesos M/CTE).

2.2 Valor total contrato + adición: 60.375.000,00 (Sesenta millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/CTE).

1. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

CONTRATISTA: GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ
RUT: 35.512.130
VALOR A PAGAR: $7.450.000,00
DEPENDENCIA: GESTION IMÁGENES DIAGNOSTICAS

3.1 Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal

Por concepto: De la prestación de servicios de un Medico Radiólogo, para el apoyo del área de Imágenes Diagnosticas en la Subdirección Asistencial del Hospital Naval de Cartagena y en virtud de los servicios prestados correspondientes del 01 al 31 de Julio de 2018.

CONCEPTO HORA	CANTIDAD HORAS	VALOR HORA	TOTAL
PRESENCIALES	54	$100.000,00	$ 5.400.000,00
ATENCION URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	72	$31.250,00	$ 2.250.000,00
		TOTAL	$ 7.650.000,00

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 3.0	Fecha :01/06/2015

Valor total tramitado para pago $7.650.000,00 (Siete millones seiscientos cincuenta mil pesos M/CTE), correspondientes del 01 al 31 de Julio de 2018.
Saldo del contrato: $21.325.000,00
% Ejecución del contrato: 64.6%

V°Bo. Contratista _____

3.2 Resumen financiero y relación de facturas- Diligencie para bienes y/o servicios

Nº Orden y Fecha	Valor Orden	Descripción de Bienes y/o Servicios	Nº Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Valor Diferencia	Valor Total Pago
Valor total tramitado para pago							
Valor total contrato + adiciones							
Saldo del contrato							
% Ejecución del contrato							

En este informe se debe reflejar toda la ejecución que se viene presentando (Es decir usted debe siempre relacionar en sus informes periódicos todo lo que ha venido tramitando hasta demostrar la ejecución total del contrato)

4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES

5. PLAZO DE EJECUCIÓN: DEL 26 DE ENERO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2018.

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 3.0	Fecha :01/06/2015

6. **RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:**

CDP No. 47818 de fecha 17 de Enero/18 por $ 60.375.000,00 de pesos.
CRP No. 35118 de fecha 26 de Enero/18 por $ 60.375.000,00 de pesos.

Póliza No.62-03-101031845 expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO			
CALIDAD DE SERVICIO			
RESPONDABILIDAD CIVIL	19/05/2017	19/05/2018	$795.086.800,00

7. **TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- 54 horas presenciales, para la realización de ecografías y procedimientos especiales guiados por ecografías por valor de $100.000,00 c/h.
- 72 horas para atención de urgencias y hospitalizados, por valor de $31.250,00 c/h.

8. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:**

ANEXO PLANILLA No.**13285701** POR VALOR DE $2.788.700,00 MES DE JULIO VIGENCIA 2018, CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ.

INFORMACION PARA BASE DEDUCCIONES	
APORTE A SALUD	1.178.800,00
APORTE A PENSION	1.603.200,00
ARL	0,00
MORA	6.700,00
TOTAL	2.788.700,00

Atentamente,

Supervisor Contrato CC DIANA CAROLINA MORALES TRUJILLO
CONTRATO N° 040-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018

GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ

MÉDICO RADIÓLOGO • NIT 35.512.130-4

CALLE 5ª # 9-69 APTO 702 • CEL: 320 859 6541 TEL: (5) 655 2653
CARTAGENA, BOLIVAR

FACTURA

Nº de Factura

CTG- 030

Lugar: Cartagena de Indias; D.T y C. **Fecha:** 31 Julio / 2018.

FACTURAR A:	Dirección General de Sanidad Militar.
NIT:	830-039-670-5
DIRECCIÓN:	
CIUDAD - DEPTO:	
TEL:	

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Prestación de Servicio de Médico Radiólogo en Imágenes Diagnósticas en la Subdirección Asistencial del Hospital Naval de Cartagena ente 1 - 31 de Julio / 2018.	
Son: Siete millones seiscientos cincuenta mil pesos M/C ——— ——— ———	$7.650.000

COMENTARIOS

Favor consignar a cuenta de ahorros Bancolombia No. 618-329-40223
Servicios médicos excluidos de IVA

SUBTOTAL	$7.650.000.-
TASA DE IMPUESTO	———
IMPUESTO	———
OTRO	———
TOTAL	$7.650.000.-

RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN FACTURACIÓN PAPEL DIAN # 18762005313385 del 2017-10-19
Numeración autorizada del CTG-001 al CTG-500

Esta factura se asimila en sus efectos a la Letra de Cambio (Art. 774 del Código de Comercio)
NO SOMOS AUTO RETENEDORES - REGIMEN COMÚN

Imprima S.A.S - Nit. 806.014.417-2 / Tel: 6743407

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ
IDENTIFICACION:	CC-35512130
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-07-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-07-10
FECHA DE PAGO:	2018-07-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2018-07
PERIODO SALUD:	2018-07
NUMERO PLANILLA:	13285701
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13285701
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 1.178.800	$ 1.181.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 1.603.200	$ 1.607.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.700	$ 2.782.000	$ 2.788.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2018

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta N°.006 Correspondiente al mes de JULIO de 2018

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 DE JULIO DE 2018
Contrato, Orden o convenio N°	**No. 040-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018**
Contratista	GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ
Identificación (Cedula o Nit)	35.512.130
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO RADIOLOGO PARA EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y DISPENSARIO DE BLAS DE LEZO.
Valor Total del Contrato	$41.375.000,00 (Cuarenta y un millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/CTE) + Adición de $19.000.000,00 (Diecinueve millones de pesos M/CTE), para un valor total del contrato de $60.375.000,00 (Sesenta millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/CTE).
Plazo de Ejecución	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2018.
Forma y Condiciones de Pago	El pago de los servicios prestado estará sujeto a los desembolsos que autorice la DTN, de acuerdo a la totalidad de horas mensuales prestadas.
Número de la factura	S/N PERIODO DE JULIO DE 2018.
Valor de la Factura	$7.650.000,00 (Siete millones seiscientos cincuenta mil pesos M/CTE)
Saldo del contrato	$21.325.000,00, con un porcentaje de ejecución del 64.6%.
No CDP	No. 47818 de fecha 17 de Enero/18 por $ 60.375.000,00 de pesos.
No RP	No. 35118 de fecha 26 de Enero/18 por $ 60.375.000,00 de pesos.

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO N°**	**VALOR**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____, manifiesta que el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripción

Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.

No. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR DIFERENCIA	VALOR TOTAL PAGO
S/N	31 JUL/ 2018	$7.650.000,00	54 horas X $100.000c/u y 72 horas X 31.250c/u.	N/A	$7.650.000,00

Observaciones

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No. 040-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018**, manifiesta que el contratista GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha JULIO 2018 No. Planilla 13285701.

CC DIANA CAROLINA MORALES TRUJILLO
SUPERVISOR DEL CONTRATO No.040-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018
CC 52.705.799 de Bogotá

NOTA: ANEXAR ORIGINAL Y COPIA DE ESTE DOCUMENTO JUNTO CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL INFORME DE SUPERVISION (1 COPIA) Y LA LISTA DE CHEQUEO (1 COPIA).