ARMADA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO PERSONA NATURAL

VERSION: 2.0 | FECHA:23/04/2015

NIT 830.039.670-5

AÑO 2021

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	5	4	2021
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO DOC.EQ. | CONS\ESM\AÑO | 108\CEMED\2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE
(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

COMPROBANTE TRÁMITE DE PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. PEDIDO SAP	
No. ACEPTACIÓN SAP	
No. CUENTA POR PAGAR SIIF	15621
No. OBLIGACIÓN SIIF	15621
No. OBLIGACIÓN SAP	

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN	
No. DE PAGO SAP	

☐ OPS PRESTACION SERV TECNICOS O TECNOLOGICOS ☑ OPS PRESTACION SERV PROFES HONORARIOS

PROVEEDOR SUJETO A RETENCIÓN ☐ CON UVT ☑ SIN UVT

Nº CONTRATO:	001-ARC-DISAN-CEMED-2021
No. PÓLIZA:	NB-100149208
Nº CDP:	6321
Nº RP:	6621

PERIODO FACTURADO	DE:	01 DE MARZO
	A:	31 DE MARZO
FECHA INICIO	DE:	07/01/2021
FECHA TERMINO	A:	06/07/2021 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
INICIO ADICIÓN	DE:	
TERMINO ADICIÓN	A:	

BENEFICIARIO :	MARIA DEL MAR MAYA MARIN
C.C.:	1.059.813.251
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT:	6910
BANCO:	DAVIVIENDA
No. DE CUENTA BANCARIA:	0550084900065545
TIPO DE CUENTA:	☑ AHORRO ☐ CORRIENTE
DIRECCON:	CALLE 49 N° 21-59
TELEFONO:	3108202440
CIUDAD:	BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO:	18.228.000,00
VALOR ADICIÓN:	
VALOR TOTAL CONTRATO:	18.228.000,00
SALDO DEL CONTRATO:	9.721.600,00
EJECUCIÓN CONTRATO	46,67%

ACUERDO CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.3 PAGO DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRIMER PAGO - NÚMERO DE OBLIGACIÓN:	

HISTORICO DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

NÚMERO TRÁMITE	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	31/01/2021	ABOGADA	2.430.400,00
2	28/02/2021	ABOGADA	3.038.000,00
3	31/03/2021	ABOGADA	3.038.000,00
		TOTAL TRAMITADO	8.506.400,00

PERIODO FACTURADO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
31/03/2021	ABOGADA	3.038.000,00

3.038.000,00 EN UVT ($36.308,00)
UVT 2021 36.308,00 83,67

Rango en UVT		Tarifa
Desde	Hasta	
0	95	0%
95	150	19%
150	360	28%
360	0	33%

☐ MENOS 95 UV POR 19%
☐ MAS 10 UVT POR 28%
☐ MAS 69 UVT POR 33%

LIQUIDACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE

UVT	SUPERE
95	36.308 3.449.260
150	36.308 5.446.200
360	36.308 13.070.880

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	ITEMS		COD.CTA ☑HONORARIOS ☐SERVICIOS TECN	VALOR
	VALOR TOTAL FACTURADO			3.038.000
	APORTE A SALUD			151.900
	APORTE A PENSION			194.432
REVISADO	BASE PARA LIQUIDAR FTE E ICA			2.691.668
	RETEFUENTE			-
	ICA	☑RTE ICA 0,966%		26.002
CONTABILIZADO		☐RTE ICA 0,699%		-
	NETO A GIRAR			3.011.998

TESORERIA

FIRMA TESORERO

CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNICARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL 3278390 EXT 10467

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdalmario	DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-056	DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA
Fecha y Hora Sistema:	2021-04-16-2:22 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	15621	**Fecha Registro:**	2021-04-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	6621	
Valor Inicial:	3.038.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	3.038.000,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00	
Valor Deducciones:	26.002,00	**Valor Neto:**	3.011.998,00	Valor IVA:			0,00		**Nro. Cdp:**	6321	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo Contable:**			05-NINGUNO		**Comprobante Contable:**	144186 144187	
TERCERO											
Identificacion:	1059813251	**Razon Social:**	MARIA DEL MAR MAYA MARIN						**Medio de Pago:**	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	0550084900065545	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.				**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa	
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	15621	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	003	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO				**Fecha:**	2021-04-05			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.038.000,00	0,00	3.038.000,00	0,00

Objeto:	CUENTA DE COBRO MARZO 2021

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2021-04-09	OrdenadaPago	3.038.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	2.691.668,00	0,966 %	26.002,00	0,00

Laura A.

CPS LAURA VANESSA AGUIRRE NAVARRO
ELABORO - ASISTENTE CONTABLE

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
REVISO - CONTADOR

TN JORGE LEONARDO VARGAS FORERO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmimanriq	MARIA ISABEL MANRIQUEZ LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-056	DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-04-19-11:41 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	72327521	**Fecha Registro:**	2021-04-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	15621	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2021-04-09	**Código de Referencia:**	04500092800072327521	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.038.000,00	**Valor Deducciones:**	26.002,00	**Valor Neto:**	3.011.998,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.038.000,00**	Valor Deducciones	26.002,00	Valor Neto	**3.011.998,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1059813251	**Razón Social:**	MARIA DEL MAR MAYA MARIN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550084900065545	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CONTRATO No.001 CEMED 2021	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2021-04-05

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES												
	Nación	16	SSF	3.038.000,00	0,00	3.038.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	26.002,00	26.002,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
056 - DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2021-04-09	3.038.000,00	05 NINGUNO	Pagada

MARIA ISABEL MANRIQUE LOPEZ
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ARMADA NACIONALDIRECCION DE SANIDAD NAVAL
GESTION CONTRACTUAL
EJECUCIÓN DE CONTRATOS

VERSION 3.0

FECHA 01-02-2016

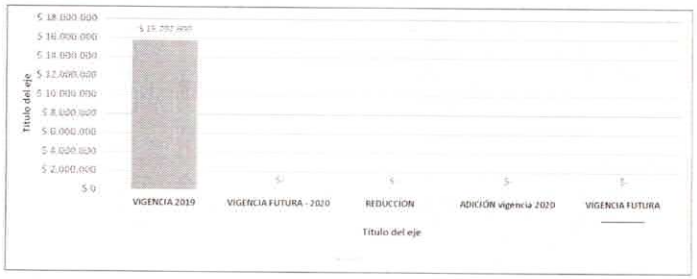
PROVEEDOR:	MARIA DEL MAR MAYA MARIN
N° DEL CONTRATO:	001-DISAN-CEMED2021
IDENTIDAD:	1.059.813.251
FECHA DEL CONTRATO INICIAL POLIZA:	7/01/2021
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	6/07/2021
PLAZO SI EXISTE PRORROGA No 1	
PLAZO SI EXISTE PRORROGA No 2	
PLAZO SI EXISTE PRORROGA No 3	
RUBRO:	SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES.
CDP:	6821
RP:	6621
CDP ADICION	
RP ADICION	
RECURSO:	R 16
SUPERVISOR	PD DIANA ALMARIO REHENAL
FORMA DE PAGO	ABONO EN CUENTA
Modificatorio N 01:	
Modificatorio N 02:	
Modificatorio N 03:	
Modificatorio N 04:	
Modificatorio N 05:	

FIJA HORIZONTAL

VIGENCIA 2019	$ 15.797.600
VIGENCIA FUTURA - 2020	$ -
REDUCCION	$ -
ADICIÓN vigencia 2020	$ -
VIGENCIA FUTURA ____	$ -
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 15.797.600,00

PROMEDIO	$ 2.126.600,00
ANTICIPO	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	
SALDO POR AMORTIZAR	
NOTA DEBITO	
NOTA CREDITO	
DESCUENTO FINANCIERO	
SALDO POR FACTURAR	$ 7.291.200,00

VR. FACTURADO	$ 8.506.400,00	53,85%
VR. TRAMITADO	$ 8.506.400,00	53,85%
VR. PAGADO	$ 8.506.400,00	53,85%



N° FACTURA POR RADICAR	FECHA FACTURA	VALOR ORDEN Y/O FACTURA	TRAMITADO	NOTA CREDITO	NOTA DEBITO	ANTICIPO	VALOR GLOSA	DCTO FINANCIERO	PAGADO	IVA	ANTES DE IVA	FECHA DE TRAMITE
1	31/01/2021	2.430.400,00	2430400						2.430.400,00			31/01/2021
2	28/02/2021	3.038.000,00	3038000						3.038.000,00			28/02/2021
3	31/03/2021	3.038.000,00	3038000						3.038.000,00			31/03/2021
			0						-			
			0						-			
			0						-			
			0						-			
			0						-			
TOTAL		$ 8.506.400,00	$ 8.506.400,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.506.400,00	$ -	$ -	

Centro de Medicina Naval
CONTRATOS CEMED

ELABORO: AREA DE CONTRATOS
S2 MARTINEZ ARMANDO

V°B° REVISADO CONTABILIDAD:
PD DIANA ROCIO RHENALS

V°B° REVISADO TESORERIA: PD MARIA ISABEL MANRIQUE

PAGO SERVICIOS PÚBLICOS

ENTIDAD _____ No. FACTURA: _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
5	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
1	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
2	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
3	PLANILLA RESUMEN RELACIÓN DETALLADA DE SERVICIOS DE ENERGÍA O LÍNEAS DE SERVICIOS DE TELEFONOS DE LA DISAN O ESM			
4	FACTURA SERVICIOS PÚBLICOS			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS

CONTRATISTA María del Mar Maya No. CTO: 001

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	✓	✓	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	✓	✓	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	✓	✓	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SOLICITUD DE PAGO	✓	✓	
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	✓	✓	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	✓	✓	
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
7	OFICIO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA			
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
9	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
10	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA			
11	PÓLIZA DE GARANTÍA			
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
13	COPIA DEL CONTRATO			
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES:

PD Diana Almario
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

S2 Armando Martinez
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

OPS Laura Aguirre
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

PAGOS RESOLUCIÓN SERVICIOS MEDICOS - ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - ENTIDADES ASEGURADORAS.

ENTIDAD _____ No. FACTURA: _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	RESOLUCIÓN DE ORDENAMIENTO DE PAGO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"			
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS PARA EL CASO DE SERVICIOS MEDICOS			
6	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
7	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
8	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — USUARIO RESPONSABLE TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO
	Versión: 7.0 — Fecha: 29-01-2020

CONTRATOS DE SERVICIOS MÉDICOS

IPS _____ No. CTO: _____

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"			
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS			
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA			
9	PÓLIZA DE GARANTÍA			
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
11	COPIA DEL CONTRATO			
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			
OBSERVACIONES:				

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — AREA DE CONTABILIDAD

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)

CONTRATISTA _____ No. CTO: _____

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"			
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN			
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
8	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
9	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA			
10	PÓLIZA DE GARANTÍA			
11	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
12	COPIA DEL CONTRATO			
13	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			
OBSERVACIONES:				

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

PAGO VIÁTICOS

FUNCIONARIO _____ No. CÉDULA: _____

No. RESOLUCIÓN: _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	RESOLUCIÓN POR LA CUAL SE DESTINA LA COMISIÓN PERSONAL CIVIL			
4	RESOLUCIÓN DE ORDENAMIENTO DE PAGO			
5	CUMPLIDO DE COMISIÓN			
6	FORMATO LIQUIDACIÓN VIÁTICOS			
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
8	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
9	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 2.0	**Fecha :24/09/2014**

DE: PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS – SUPERVISOR	**CONTRATO No 001-ARC-DISAN-CEMED-2021**
PARA: SAF	**INFO:03**
FECHA ELABORACION: 31 DE MARZO 2021	

1. **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL.

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

1.2 Fecha aprobación garantía única: 07 de Enero 2021.

2. **VALOR DEL CONTRATO:** DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($18.228.000)

2.1. Valor adicional:

2.2 Valor total contrato + adición: DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($ 18.228.000)

3. **BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:**
   - Estructuración de los procesos de contratación
   - Contestar y tramitar todos los asuntos asignados
   - Realizar evaluación jurídica de los procesos contractuales

3.1 Resumen financiero y relación de facturas

Nº Orden y Fecha	Valor Orden	Descripción de Bienes y/o Servicios	Nº Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Valor Diferencia	Valor Total Pago
N/A	N/A	ABOGADO	001	$ 2.430.400,00	31-01-2021	-0-	$ 2.430.400,00
N/A	N/A	ABOGADO	002	$ 3.038.000,00	28-02-2021	-0-	$ 3.038.000,00
N/A	N/A	ABOGADO	003	$ 3.038.000,00	31-03-2021	-0-	$ 3.038.000,00
Valor total tramitado para pago							$8.506.400,00
Valor total contrato + adiciones							**$ 18.228.000,00**
Saldo del contrato							**$9.721.600,00**
% Ejecución del contrato							**46,67%**

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 2.0	Fecha :24/09/2014

4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES
$3.038.000,00

5. PLAZO DE EJECUCIÓN: UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL 06 DE JULIO DE 2021, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO

6. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:

CDP No. 6321 de fecha 06-01-2021 por **$ 18.228.000,00** pesos.
CRP No. 6621 de fecha 07-01-2021 por **$ 18.228.000,00** pesos.

Póliza NB-100149208–1expedida por SEGUROS MUNDIAL..

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTODEL CONTRATO	07/01/2021	06/11/2021	$ 3.645.600,00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/01/2021	06/11/2021	$ 3.645.600,00

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:
- Verificar todas las minutas de los contratos y documentación soporte para la contratación.
- Elaborar las resoluciones de los contratos.
- Realizar evaluación jurídica de los procesos contractuales que se requieran u ordenen.
- Aprobar las pólizas de los contratos
- Realizar asesoría jurídica para la estructuración de los diferentes procesos contractuales.

8. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA**
Ha dado cumplimiento satisfactoriamente al objeto contractual.

Atentamente,

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
SUPERVISORA DEL CONTRATO 001-ARC-DISAN-CEMED-2021

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

Acta Nº 003 Correspondiente al mes de Febrero desde el día 01 al 31 de Marzo de 2021

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 de Marzo de 2021
Contrato, Orden o convenio Nº	**001-ARC-DISAN-CEMED-2021**
Contratista	MARIA DEL MAR MAYA MARIN
Identificación (Cedula o NIT)	1.059.813.251
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL.
Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE (18.228.000)
Plazo de Ejecución	UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL 06 DE JULIO DE 2021, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO
Forma y Condiciones de Pago	FORMA DE PAGO MENSUAL DE ACUERDO A CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO 001-ARC-DISAN-CEMED-2021
Número de la factura	03
Valor de la Factura	$3.038.000,00
Saldo del contrato	$9.721.600,00
No CDP	CDP No. 6321 de fecha 06-01-2021
No RP	CRP No. 6621 de fecha 07-01-2021

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
03	31/03/2021	$3.038.000,00	ABOGADA	0	$3.038.000,00

Observaciones

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **001- ARC-DISAN-CEMED-2021,** manifiesta que el contratista MARIA DEL MAR MAYA MARIN , 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 FEBRERO 2021.

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
SUPERVISORA DEL CONTRATO 001-ARC-DISAN-ARC-CEMED-2021

pREGIMEN SIMPLIFICADO
SOLICITUD DE PAGO No: 003
RUT No. 1059813251

Bogotá D. C. Marzo de 2021.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR
CENTRO DE MEDICINA NAVAL
NIT 830.039.670-5

DEBE A:

MARÍA DEL MAR MAYA MARÍN
CC No. 1.059.813.251

La suma de: **TRES MILLONES TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (3.038.000.00)**

Por concepto de: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL"** y en virtud de los servicios prestados durante el mes de Marzo de 2021, en desarrollo del Contrato No 001– ARC – DISAN – CEMED – 2021.

En cumplimiento del requisito contemplado en el artículo 5 del Decreto-Ley 129 de enero de 2010, manifiesto expresamente que he realizado mis aportes al sistema de seguridad social y pensiones mediante la planilla integrada de liquidación de aportes No. 20015865, del mes de Febrero de 2021, de conformidad con el articulo 1 decreto 1273 del 23 de julio de 2018.

INFORMACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES A SALUD	$ 151.900
APORTE A PENSION	$ 194.500
ARL	$ 6.400

Por lo anterior, respetuosamente solicito el pago de lo debido a mi cuenta de ahorros número 0550084900065545 de Davivienda

Respetuosamente

MARÍA DEL MAR MAYA
C.C. 1059813251

Supervisora

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS

Anexo: Planilla

INFORME DE ACTIVIDADES

Bogotá D. C. Marzo de 2021

Señora
DIANA ROCIO ALMARIO
Supervisora contrato 001 – ARC – DISAN – CEMED – 2021

De manera muy atenta me permito relacionar las actividades realizadas durante el mes de Marzo de 2021, dentro de contrato No 001 – ARC- DISAN – CEMED – 2021, que tiene por objeto "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL***", así:

No	PROCESO	ACTIVIDAD
1.	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	-Se realiza aprobación de pólizas dentro de contratos de personal administrativo y asistencial, en físico y en la plataforma de secop II, asimismo se realizó aprobación de contratos de Red Externa y Funcionamiento del Cemed y de la Regional Centro.
2.	CONTRATACIÓN DIRECTA ENFERMERO JEFE	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores.
3.	CONTRATACIÓN DIRECTA DE 4 TÉCNICOS EN SALUD	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. --Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores.
4.	CONTRATACIÓN DIRECTA DE 1 MÉDICO GENERAL	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de

		-Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
6.	PROCESO MÍNIMA CUANTÍA PARA SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
7.	PROCESO MÍNIMA CUANTÍA PARA SUMINISTRO DE REPUESTOS DE COMPUTO	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
8.	PROCESO MÍNIMA CUANTÍA PARA SUMINISTRO DE REPUESTOS BIOMEDICOS	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
9.	PROCESO MÍNIMO CUANTÍA PARA LA CALIBRACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS Y ODONTOLOGICOS	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-

10.	PROCESO MÍNIMO CUANTÍA PARA LA CONTRATACIÓN DE LA RED EXTERNA DE BARRANCABERMEJA	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
11.	PROCESO MÍNIMO CUANTÍA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVOVENTILADOR	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
12.	PROCESO MÍNIMO CUANTÍA PARA LA CONTRATACIÓN DE LA RED EXTERNA DE TURBO	-Se realiza verificación de estudios previos con sus respectivos ajustes - Se realiza Resolución de nombramiento comités estructuradores y evaluadores. -Se realiza Señal de nombramiento comités estructuradores y evaluadores-
13.	RESPUESTA OBSERVACIONES	-Se responde todas las observaciones jurídicas presentadas por los interesados en los procesos de contratación.
14.	REVISION ACTAS DE LIQUIDACIÒN	-Se revisan actas de liquidación de contratos tanto de red externa, como funcionamiento.
15.	REVISIÓN PONENCIAS	-Se realiza verificación de ponencias con sus respectivos ajustes
16.	OFICIOS CONTRATSITAS	-Se realiza oficios solicitando a contratistas garantías.
17.	SEÑALES	-Se realizan señales conforme a requerimiento de SAF
18.	OFICIO A CONTRATISTAS	- Se realizan oficios en los cuales se establece el registro presupuestal, la fecha de aprobación de la póliza y el día a partir del cual inicia la ejecución del contrato

Respetuosamente,

MARÍA DEL MAR MAYA MARÍN

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MARIA MAYA
Identificación: CC-1059813251
Sucursal: 0
Período Pensión: 2021-02
Período Salud: 2021-02
Fecha Pago Planilla: 2021-03-09

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	1,059,813,251
Nombre	MARIA DEL MAR MAYA MARIN
EPS	NUEVA E.P.S. S.A.
AFP	COLPENSIONES
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	POSITIVA
Número de planilla	20015865
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2021-02
Período salud	2021-02
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						X									0

Dias Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	194,500	0	0	194,500	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
12.5%	194,500	0		0		0