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

DE: SMSM ANGELICA ALDANA CASAS	**CONTRATO** No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018
PARA:SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**INFO: 07**
FECHA ELABORACION: 23 DE AGOSTO DE 2018	

1. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION Y DISCAPACIDAD DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR -HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA EN EL DISPENSARIO BLAS DE LEZO.

- **Adicional y/o modificación al contrato:**

1.1 Fecha aprobación garantía única: 23/07/2018

2. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE (23.608.000.00).

2.1 VALOR ADICIONAL:

2.2 VALOR TOTAL CONTRATO = VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE (23.608.000.00).

3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

CONTRATISTA: **ALIRIO PARADA VILLAMIZAR**
IDENTIFICACION: **1.092.344.882**
AREA DE SERVICIO: **PROGRAMA DE REHABILITACION Y DISCAPACIDAD (HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y/O UFAP BLAS DE LEZO)**

Por concepto: por la prestación de servicios de un **TERAPEUTA OCUPACIONAL** para el apoyo del área de servicio de terapias de la subdirección asistencial **GADT** del hospital naval de Cartagena y en virtud de los servicios prestados durante el periodo comprendido del 24 de JULIO al 23 de AGOSTO de 2018 en desarrollo del contrato N° No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018.

CONCEPTO HORA	CANTIDAD HORAS	VALOR HORA	TOTAL
PERIODO DEL 24 DE JULIO AL 23 DE AGOSTO	172	$ 13.000	$2.236.000
		TOTAL	$ 2.236.000

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

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

Valor total tramitado para pago $ 2.236.000.00 correspondiente del 24 de JULIO al 23 de AGOSTO de 2018.
Saldo del contrato: $ 9.100.000.00
% Ejecución del contrato: 61.45%

V°B Contratista: JULIO PRADA VILLAMIZAR

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							

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

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

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

6. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:

No CDP 33818 del 11/01/2018 por $ 23.608.000.00
No CRP 30018del 24/01/2018 por $ 23.608.000.00

Póliza No 02RM009616 expedida por CONFIANZA
Póliza No 02RM011114 expedida por CONFIANZA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	19/01/2018	13/07/2018	$ 160.000.000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL	13/07/2018	13/07/2019	$ 200.000.000.00

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Valoración y atención a usuarios del programa de Rehabilitación y Discapacidad del Hospital Naval de Cartagena en el área de fonoaudiología.
- Evolución de usuarios atendidos en la dinámica gerencial utilizada por la institución.
- Registrar los datos requeridos para procesos estadísticos del Programa de Rehabilitación y Discapacidad del HONAC en medios físicos y magnéticos.
- Participación semanal en las reuniones interdisciplinarias del Programa de Rehabilitación y Discapacidad del Hospital Naval de Cartagena.
- Participación de juntas medicas de usuarios del Programa de Rehabilitación y Discapacidad.
- Durante el periodo se realizaron 172 horas a razón de $13.000 pesos el valor de la hora.

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

8. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:

- Se solicita al contratista realización socialización modelo RHB contempladas en las actividades a desarrollar en el contrato.

- ANEXO PLANILLA Nº 4232086004 POR VALOR DE 276.800 MIL PESOS DE AGOSTO VIGENCIA 2018, CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA ALIRIO PARADA VILLAMIZAR No.085-HONAC/2018

INFORMACION PARA BASE DEDUCCIONES	
APORTE A SALUD	$111.800
APORTE A PENSION	$ 143200
ARL	$21.800
MORA	$ 0
TOTAL	$276.800

Atentamente,

SMSM ANGELICA ALDANA CASAS
CC 52786356 de Bogotá
Contrato No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018
terapiashonac@armada.mil.co

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

Acta N°07 Correspondiente al mes AGOSTO de 2018

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	23 de AGOSTO de 2018
Contrato, Orden o convenio Nº	**No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018**
Contratista	Alirio Parada Villamizar
Identificación (Cedula o Nit)	1.092.344.882
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION Y DISCAPACIDAD DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA EN EL DISPENSARIO BLAS DE LEZO.
Valor inicial del Contrato	$ 23.608.000.00
Valor total del contrato	$ 23.608.000.00
Plazo de Ejecución	A partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución contractual hasta el 31/12/18
Forma y Condiciones de Pago	Pagos parciales de acuerdo a las horas mensuales prestadas
Número de la factura	S/N Periodo Comprendido del 24 de JULIO al 23 AGOSTO de 2018
Valor de la Factura	$2. 236.000.00% de ejecución 61.45%
Saldo del contrato	$ 9.100.000.00
No CDP	33818 del 11/01/2018 por $ 23.608.000.00
No CRP	30018del 24/01/2018 por $ 23.608.000.00

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO Nº	VALOR
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones					

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		$2.236.000.00	Durante el 24 de JULIO al 23 de AGOSTO de 2018 se realizaron 172 horas por valor hora de $13.000.	N/A	$2.236.000
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018**, manifiesta que el contratista Alirio Parada Villamizar, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato.					

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha AGOSTO 2018 PLANILLAS No 4232086004 por un valor de $ 276.800

SMSM ANGELICA ALDANA CASAS
CC 52786856 de Bogotá
Contrato No 085 MD–DGSM-DISAN-HONAC-2018

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092344882
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALIRIO PARADA VILLAMIZAR PARADA VILLAMIZAR		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	TRS 72 N 31 C -05 LOS ALPES	TELÉFONO:	3117043
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - POSITIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4232086004**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8080618242	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 143.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 143.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 111.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 111.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 21.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 21.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 276.800**