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

DE: CC JUAN PABLO ORTIZ SALAZAR	**CONTRATO No. 065-MD-DGSM-DISAN-HONAC/2018**
PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**INFO:**
FECHA ELABORACION: 31 DE AGOSTO 2018	

1. OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ANESTESIOLOGO (A) PARA EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA**

1.1 Adicional y/o modificación al contrato:

1.2 Fecha aprobación garantía única: _____/01/2018

2. VALOR DEL CONTRATO: SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE.- ($78.390.000.00)

3. 2.1 Valor adicional:

4. 2.2 Valor total contrato + adición: SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE.- ($78.390.000.00)

3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

3.1 Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal
CONTRATISTA: DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZÁLEZ
IDENTIFICACION: 80.091.773
AREA DE SERVICIO: SALAS DE CIRUGIA

Por concepto: de la prestación de servicios de un ANESTESIOLOGO para el apoyo del área de SALAS DE CIRUGIA en la Subdirección Asistencial del Hospital Naval de Cartagena y en virtud de los servicios prestados en el mes de agosto de 2018.

CONCEPTO HORA	CANTIDAD HORAS	VALOR HORA	TOTAL
PRESENCIALES	84	$ 65.000,00	$ 5.460.000,00
URGENCIAS	24	$ 32.500,00	$ 780.000.00
Dejados de cobrar en el periodo anterior	00	00	00
		TOTAL	$ 6.240.000,00

Valor total tramitado para pago $ 6.240.000.00 correspondientes al mes de agosto de 2018
Saldo del contrato **$ 14.820.000.00**
Ejecución del contrato 81 %

V°B Contratista DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZÁLEZ CC 80.091.773

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

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:

8. Cubrió las cirugías programadas por parte de Salas de Cirugía y cirugías de urgencias si se presentaron, así como consulta externa de anestesiología del mes de agosto de 2018, para un total de 84 horas presenciales
9. Cubrió las de cirugía de urgencias que se presentaron en salas de cirugía del Hospital Naval del mes de agosto de 2018, para un total de 24 horas
10. Elaboró la documentación requerida en caso de utilización de medicamentos de control y/o que se encuentren fuera del acuerdo de medicamentos del sistema de salud de las Fuerzas Militares en forma inmediata en relación al uso del medicamento que correspondió.
11. Registró en la historia clínica del paciente los procedimientos anestésicos realizados y la información de importancia con respecto al paciente, su patología y complicaciones presentadas, anexando el record anestésico y el consentimiento anestésico diligenciado y firmado en el tiempo correspondiente, a la historia clínica sistematizada del paciente.
12. Cumplió la normatividad legal vigente dictada por el Ministerio de la Protección Social y la reglamentación interna del Hospital Naval de Cartagena.
13. Respondió a solicitudes de apoyo asistencial en relación con la especialidad, de otras dependencias del Hospital cuando así fue requerido.
14. Obró con ética, lealtad y buena fe en cada acto médico.
15. Cumplió con el objeto del contrato en plena autonomía. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con el HOSPITAL NAVAL CARTAGENA.

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

ANEXO PLANILLA No.7700058531 MES AGOSTO/2018, CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZÁLEZ.

INFORMACION PARA BASE DEDUCCIONES	
APORTE A SALUD	$ 312.000,00
APORTE A PENSION	$ 399.400,00
ARL	$ 60.900,00
MORA	6.000,00
TOTAL	$ 778.300,00

Atentamente,

CCASMA JUAN PABLO ORTIZ SALAZAR
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 065 – HONAC/18
DR. DANIEL A. BUSTAMANTE GONZÁLEZ
Salasdecirugia.honac@armada.mil.co

FACTURA

Fecha: 31/08/2018
No. de factura [010]

DANIEL ANDRÉS BUSTAMANTE GONZÁLEZ
Médico Anestesiólogo
Actividad CIIU: 8621
Excluido de IVA Art. 476 ET.
NIT. 80.091.773-5
Manga Tercera Avenida #27-18
Cartagena - Bolivar
3205308249
dabustamanteg@gmail.com

Señores
Direccion General de
Sanidad Militar
NIT. 830.039.670-5
Cartagena – Bolivar

Facturación autorizada por la DIAN Res. 18762005891246 de fecha Noviembre 29 de 2017 en el rango de 001 al 100

Descripción	Valor
Prestación de servicios profesionales como Médico Anestesiólogo en el Hospital Naval de Cartagena en el mes de Agosto de 2018.	$6.240.000

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Total	$ 6.240.000

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT 79691950

Ponga todos los cheques a nombre de Daniel Andrés Bustamante González

Actividad economica: 8621, Excluida del IVA, Art. 476 ET. ICA Regimen Comun

Facturacion autorizada por la DIAN Res. 18762005891246 de fecha Noviembre 29 de 2017 en el rango de 001 al 100

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

Acta Nº 007 Correspondiente al mes agosto de 2018

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 de agosto/18
Contrato, Orden o convenio Nº	**No.065- MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018**
Contratista	DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ
Identificación (Cedula o Nit)	80.091.773
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ANESTESIOLOGO (A) PARA EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
Valor Total del Contrato	$ 78.390.000.00
Plazo de Ejecución	26 DE ENERO AL 20 DE NOVIEMBRE/18
Forma y Condiciones de Pago	Pagos parciales acuerdo a las horas mensuales prestadas
Número de la factura	010
Valor de la Factura	$ 6.240.000,00
Saldo del contrato	$ 14.820.000.00 Y 81 % de ejecución
No CDP	CDP No. 49218 de fecha 17/01/18
No RP	CRP No. 35918 de fecha 26/01/18

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**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**
	010	31/08/18	$6.240.000	84 horas x 65.000 24 horas x 32.500	N/A	$ 6.240.000
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 065, manifiesta que el contratista DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ, 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 AGOSTO 2018 No. Planilla 7700058531.

CC. JUAN PABLO ORTIZ SALAZAR
SUPERVISOR DEL CONTRATO 065/2018
CC 79.691.950 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).