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

DE: E.JEFE SM ARLETH POLO MENDOZA	**CONTRATO Nº 071-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018**
PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**INFO:**
FECHA ELABORACION: 25 DE JUNIO DE 2018	

1.1 OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMILLERO EN EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

1.2 Adicional y/o modificación al contrato:

1.3 Fecha aprobación garantía única: N/A

2.0 VALOR DEL CONTRATO: 12.512.000 DOCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

2.1 VALOR ADICIONAL :*N/A*

2.2 Valor total contrato + adición: 12.512.000 DOCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

CONTRATISTA: **JORGE LUIS PEREZ PEREZ**
IDENTIFICACION: **1047379552 DE CARTAGENA.**
AREA DE SERVICIO: URGENCIAS.

Por concepto: prestación de servicios como camillero para el apoyo del área de Enfermería de la Subdirección asistencial del Hospital Naval de Cartagena y en virtud de los servicios prestados durante el periodo de **MAYO 26 A JUNIO 25 DE 2018**

CONCEPTO HORA	CANTIDAD HORAS	VALOR HORA	TOTAL
PRESENCIALES	167	$ 6800	$ 1.135.600
Dejados de cobrar en el periodo anterior			
		TOTAL	$ 1.135.600

3.1. Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal
Valor total tramitado para pago **$ 1.135.600 CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 26 A JUNIO 25 DE 2018**
Saldo del contrato: **$6.834.000**
% Ejecución del contrato **45** %

Jorge Luis Rueg P

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							

4.CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

5. PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE LA APROBACION DE LA GARANTIA UNICA A DICIEMBRE 31 DE 2018

6. RELACION DE POLIZA Y PERFECCIONAMIENTO

CDP NO. 29018 DE FECHA 11 DE ENERO DE 2018 POR $ 12.512.000
CRP NO. 27618 DE FECHA 04 DE ENERO DE 2018 POR $ 12.512.000

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
RESPONSABILIDAD CIVIL			
SUMATORIA VALOR ASEGURADO			

7.TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Cumplir con las normas de la institución y especificas del servicio.
2. Realizar una atención asistencial integral y oportuna a los pacientes que solicitan los servicios.
3. Interactuar con el equipo de especialistas requeridos en la atención del paciente crítico.
4. Solicitar los exámenes de apoyo diagnostico pertinentes para la resolución clínica del paciente soportados en la valoración de los médicos especialistas.
5. Trasladar el usuario dentro y fuera de las instalaciones del Hospital Naval.
6. Participar en las actividades programadas en el plan de emergencias, simulacros y otras situaciones asignadas en el servicio.
7. Informar a la parte médica y administrativa las novedades del servicio.
8. Cumplí con 167 horas a razón de $ 6.800 cada /hora durante el periodo **MAYO 26 A JUNIO 25 DE 2018** en el servicio hospitalización, en horarios diurnos y nocturnos de acuerdo a lo establecido en el contrato y discriminado de la siguiente manera: 16 turnos Mañana/Tarde de 10 horas + uno de 7 horas.

8. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:

ANEXO PLANILLA No **8480059137** POR VALOR DE **$ 226.800** MES **JUNIO DE 2018**, CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA: **JORGE LUIS PEREZ PEREZ.**

INFORMACION PARA BASE DEDUCCIONES	
APORTE A SALUD	$ 97.700
APORTE A PENSION	$ 125.000
ARL	$ 4.100
MORA	$ 00
TOTAL	$ 226.800

Atentamente,

E.JEFE SM ARLETH POLO MENDOZA
SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 071-2018

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047379552		PEREZ PEREZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS CEREZOS MANZ B 5 LOTE 3	CARTAGENA-BOLIVAR	6902677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	57226240	8480059137	I	2018/06/15	2018/06/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$226,800

RESUMEN DE PAGO

NIESGO	CODIGO	NIT	DV	EMPLEADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS FAVOR APLICADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$226,800	$0	$0	$226,800

2018/06/15 09:52 AM

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

Acta Nº 05 Correspondiente al mes JUNIO de 2018

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	25/06/2018
Contrato, Orden o convenio Nº	No. 071-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2018
Contratista	JORGE LUIS PEREZ PEREZ.
Identificación (Cedula o Nit)	1047379552 DE CARTAGENA
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMILLERO EN EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
Valor Total del Contrato	$12.512.000
Plazo de Ejecución	DESDE LA APROBACION DE LA GARANTIA UNICA A DICIEMBRE 31 DE 2018
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A LAS HORAS MENSUALES PRESTADAS
Número de la factura	PERIODO MAYO 26 A JUNIO 25 DE 2018
Valor de la Factura	$ 1.135.600
Saldo del contrato	$ 6.834.000 Ejecución %45
No CDP	CDP NO. 29018 DE FECHA 11 DE ENERO DE 2018 POR $ 12.512.000
No CRP	CRP NO. 27618 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2018 POR $ 12.512.000

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO Nº	VALOR
ESM					

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **071** 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	25/06/2018	$1.135.600	167 PRESENCIALESx6.800	00	$1.135.600

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **071**, manifiesta que el contratista **JORGE LUIS PEREZ PEREZ**, 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 fecha JUNIO de 2018 planilla No 8480059137

E.JEFE SM ARLETH POLO MENDOZA
SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 071-2018