DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 01 DE ABRIL DEL 2022.	Nombre del Contratista: RUBY ELENA COLL LOGREIRA				No. Contrato: 0019-ARC-DISAN-DMBAQ-2022.
Periodo del informe:	Desde el: 01 DE MARZO DEL 2022			Hasta el: 31 DE MARZO DEL 2022	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA PARA EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II DE BARRANQUILLA EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO PREVIO.					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	1/14/2021			
Fecha de Iniciación- Inicio	1/14/2021			
Plazo del contrato	NUEVE (09) MESES			
Fecha de Terminación	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 DE OCTUBRE DEL 2022			
Valor Inicial del contrato	CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($47.760.000,00)			
No. CDP y FECHA: 3022 fecha ENERO/11/2022	VALOR: $47.760.000,00	No. CRP y FECHA: 822 de fecha ENERO/27/2022		VALOR: $47.760.000,00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($52.440.000,00)			
No. CDP y FECHA: 3022 fecha FEBRERO/07/2022	VALOR: $4.680.000,00	No. CRP y FECHA: 822 de fecha FEBRERO/07/2022		VALOR: $4.680.000,00
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza Anexo No. 85-46-101029701 Y 2201221008098		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A. y MAPFRE COLOMBIA	
	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	CALIDAD	01-03-2022	28-02-2023	$ 4.776.000,00
	CUMPLIMIENTO	01-03-2022	28-02-2023	$ 4.776.000,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2021	31-03-2022	$ 200.000.000,00
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza Anexo No. 85-46101030369		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	CALIDAD	07-02-2022	28-02-2023	$ 5.244.000,00
	CUMPLIMIENTO	07-02-2022	28-02-2023	$ 5.244.000,00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	PRIMERA MODIFICACION AL CONTRATO, AMPLIANDO PLAZO DE EJECUCION Y VALOR DEL CONTRATO.			
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A			

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 52.440.000,00
	Valor total tramitado para pago	$ 10.560.000,00
	Saldo del contrato	$ 41.880.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	20,13%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9431860578	Entidad: SANITAS Fecha de pago: 04/03/2022 Valor: $ 687.700
No. de Planilla de Pensión: 9431860578	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 04/03/2022 Valor: $ 935.400
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9431860578	Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 04/03/2022 Valor: $ 134.100

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
01	Prestar sus servicios médicos profesionales como MEDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA en el área de CONSULTA EXTERNA Y CIRUGIA del DMBAQ durante el mes de marzo 2022, realizando un total de 104 horas.	Se verifico el cumplimiento de las horas laboradas en el sistema SALUD.SIS.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
02	Cumplir con el agendamiento asistencial acorde con la disponibilidad manifestada, incluyendo respuestas de interconsultas (tanto en forma telefónica como presencial en caso de requerirse) en las áreas de atención prioritaria y observación prolongada, inclusive noches, fines de semana y días festivos.	El contratista presto sus servicios médicos profesionales durante el mes de marzo 2022, cumpliendo un total de 104 horas, las cuales cruzan con la información reportada en el sistema de SALUD.SIS.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
03	Presentar mensualmente para el reconocimiento de los servicios prestados, copia legible de los pagos realizados al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud – Pensiones-Riesgos Profesionales), en calidad	El contratista cumple con los pagos a tiempo de sus parafiscales, entregando la planilla en estado pagado y sin pago por intereses de mora, estando al día en sus pagos a la fecha.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual

	de cotizante cada mes vencido; así como todos y cada uno de los documentos que el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA considere necesarios.						
04	Cumplir con la normatividad vigente para la correcta formulación de medicamentos en forma completa y letra legible, nombre y apellidos completos y legibles del profesional, registrando además firma, numero de cedula y registro médico y/o sello con estos datos.	El contratista cumple con el correcto diligenciamiento de la formulas médicas.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
05	Mantener vigente durante todo el tiempo de ejecución del contrato la póliza de responsabilidad civil para el ejercicio de la profesión.	El contratista cumple sin novedades este ítem, entregando a la oficina de contratos del DMBAQ las pólizas contractuales que amparan el presente contrato.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
06	Cumplir con la normatividad legal vigente para el diligenciamiento adecuado y completo de las Historias Clínicas, y con los estándares establecidos por el sistema de gestión de la calidad de la Dirección de sanidad naval.	El contratista no diligencia de forma completa y clara la historia clínica en la parte de plan de tratamiento.		x			La contratista se compromete a mejorar el diligenciamiento de la historia clínica.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO OTORGADO PARA TAL FIN Y NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.					
	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.					
AUTORIZACIÒN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	01/03/2022	HASTA EL	31/03/2022	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 6.240.000,00				

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: TK PEÑATE MEJIA ANGELICA MARIA	
CARGO: SUPERVISORA CONTRATO NO. 0019-ARC-DISAN-DMBAQ-2022	FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	1. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 2. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista. 3. Factura de Venta 4. Verificación Factura Electrónica en la DIAN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FER-61

Código Único de Factura - CUFE : e1b9ba05f960005e34df180469 1fa49b77095425634383880 44d09534d2518eff7918bdb5ef7dcc10df 2647d6e848297

Fecha de Emisión: 30/03/2022
Tipo de Operación: Estándar
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 30/03/2022
Prefijo: FER
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:O-47
Nit del Emisor: 22703873
Nombre Comercial:
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica:

Teléfono: 3587292

Razón Social: RUBY ELENA COLL LOGREIRA

Dirección: CR 50 82 168 CS 402
País: Colombia
Departamento: ATLANTICO
Municipio: BARRANQUILLA
Correo: rcologreira@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:901540734

Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901540734
Nombre Comercial:
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II DE BARRANQUILLA
Dirección: VIA 40 CALLE 58 ESQUINA
País: Colombia
Departamento: ATLANTICO
Municipio/Ciudad: BARRANQUILLA
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 3319576

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	Valor de Venta por Item
1	04	MEDICO DERMATOLOGO	LH	104,00	$ 60.000,00						$ 6.240.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción % Monto

Información Complementaria Extensión

Nro Nombre Campo Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia

Notas Finales

#$15-01-11-095;CONTRATONo.0019-ARC-DISA-DMBAQ-2022;angelica.penate@armada.mil.co#$

Datos Totales



MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	6.240.000,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	6.240.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	6.240.000,00

Documento validado por la DIAN
30/03/2022 11:01:25

Documento generado el: 30/03/2022
16:01:24

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764019512317 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 10000 Vigencia: 2022-04-13

RUBY ELENA COLL LOGREIRA

RUBY ELENA COLL LOGREIRA NIT 22703873
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación

Factura Electrónica de Venta FER - 61

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764019512317 de 13/10/2021 - 13/04/2022 autoriza FER-1 a FER-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/03/2022 11:01
Fecha de Vencimiento	30/03/2022 11:01
Fecha de Validación	30/03/2022 11:01
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	RUBY ELENA COLL LOGREIRA
CC	22703873
Obligación	NO APLICA
Email	rcologreira@hotmail.com
Teléfono	3587292
Dirección	CR 50 82 168 CS 402
Ciudad, Depart.	BARRANQUILLA, ATLANTICO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II DE BARRANQUILLA
NIT	901540734
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	3319576
Dirección	VIA 40 CALLE 58 ESQUINA
Ciudad, Depart.	BARRANQUILLA, ATLANTICO (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	04	MEDICO DERMATOLOGO	104	LH	$60,000.00		$6,240,000.00	$6,240,000.00

1

Subtotal	$6,240,000.00
Total a Pagar	$6,240,000.00

#$15-01-11-095;CONTRATONo.0019-ARC-DISA-DMBAQ-2022;angelica.penate@armada.mil.co#$

Unidades de medida: LH = hora de trabajo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: e1b9ba05f960005e34df1804691fa49b7709542563438388044d09534d2518eff7918bdb5ef7dcc10df2647d6e848297
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22703873		COLL LOGREIRA RUBY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 50 # 82-168	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3588147	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1352858157	9431860578	I	2022/03/16	2022/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,757,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$935,400	$0	$0	$935,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$935,400	$0	$0	$935,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,100	$0	$0	$134,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$134,100	$0	$0	$134,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$687,700	$0	$0	$687,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$687,700	$0	$0	$687,700
TOTAL				**1**	**$1,757,200**	**$0**	**$0**	**$1,757,200**

2022/03/03 10:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22703873		COLL LOGREIRA RUBY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 50 # 82-168	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3588147	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1352858157	9431860578	I	2022/03/16	2022/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,757,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22703873	COLL RUBY																		25-14	30	$5,501,000	$935,400	EPS005	30	$5,501,000	$687,700		0	$0	$0	14-23	30	$5,501,000	$134,100	0	$0	$0	No	$1,757,200
Total	**Afiliados(1)**																						$5,501,000	$935,400			$5,501,000	$687,700			$0	$0			$5,501,000	$134,100		$0	$0		$1,757,200