	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL
	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)
Versión: 1.0	Fecha :11/02/2022

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 05 AGOSTO DE 2022.	**Nombre del Contratista:** AYSLIN YOHANNA GONZALEZ CABARCAS		**No. Contrato:** 205-ARC-DISAN-DHONAC-2022.
Periodo del informe:	**Desde el :** 08 JULIO DE 2022	**Hasta el:** 31 JULIO DE 2022	
1. Objeto del contrato: " CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO HEMATO-ONCOLOGO PEDIATRA PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA."			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	06 JULIO DE 2022.		
Fecha de Iniciación- Inicio	08 JULIO DE 2022.		
Plazo del contrato	cinco (05) meses.		
Fecha de Terminación	30 NOVIEMBRE DE 2022.		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	$ 15.200.000.		
No. CDP y FECHA: 41822 DEL 25 DE MAYO DE 2022	**VALOR:** $ 15.200.000	**No. CRP y FECHA:** 42422 DEL 07 JULIO DE 2022	**VALOR:** $ 15.200.000
Valor total del contrato (incluido valor adición)			
No. CDP y FECHA:	**VALOR:**	**No. CRP y FECHA:**	**VALOR:**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. De PÓLIZA: 1301221001155 CG 1036720 **Anexo No:**		**Aseguradora:** MAPFRE-COLOMBIA SEGUROS MUNDIAL
AMPAROS	**VIGENCIA**	**VALOR ASEGURADO**
RESPONSABILIDAD CIVIL	04/11/2021 — 04/11/2022	$ 1.000.000.000.00
CUMPLIMIENTO	01/07/2022 — 30/11/2022	$ 1.520.000.00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)

No. De PÓLIZA: **Anexo No: 1**		**Aseguradora:**
AMPAROS	**VIGENCIA**	**VALOR ASEGURADO**

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	

	ARMADA NACIONAL
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL
	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)
Versión: 1.0	Fecha :11/02/2022

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 15.200.000
	Valor total tramitado para pago	*$ 3.040.000.*
	Saldo del contrato	*$ 12.160.000*
	Porcentaje de Ejecución:	*20%*

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No de Planilla de Salud: 9437096357	Entidad: EPS SURA (ANTES SUSALUD) Fecha de pago: 06/06/2022 Valor: $ 444.500.
No de Planilla de Pensión: 9437096357	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 06/06/2022 Valor: $ 569.000
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9437096357	Entidad: ARL SURA Fecha de pago: 06/06/2022 Valor: $ 86.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
	Realizar consulta externa según demanda establecida por el usuario, de acuerdo a la agenda establecida por la jefatura del servicio en cumplimiento: de la normatividad vigente.	Se verifico el cumplimiento del agendamiento de las citas médicas en el sistema dinámica gerencial, 16 horas por valor de $ 190.000 c/u.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Velar por la evolución diaria de todo paciente hospitalizados a su nombre.	Las anotaciones de las evoluciones de los pacientes se encuentran debidamente en el sistema dinámica gerencial.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Realizar valoración para llamada en caso de atención de urgencias y dar respuesta a interconsultas de acuerdo a parámetros establecidos de respuesta en pacientes hospitalizados.	Acude a los llamados del servicio de interconsultas acuerdo a interconsultas de los pacientes hospitalizados.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Ingresar toda valoración de pacientes urgencias, consulta externa, interconsulta en el sistema de registro del HONAC con el fin de tener datos exactos de su productividad.	Las anotaciones de las valoraciones de los pacientes se encuentran debidamente en el sistema dinámica gerencial.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL
	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)
	Versión: 1.0 | Fecha :11/02/2022

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	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 anexa comprobante de pago.				
AUTORIZACIÓN DE PAGO	**PERÍODO A PAGAR**	**DESDE EL**	08/07/2022	**HASTA EL**	31/07/2022
	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE.			
	VALOR A PAGAR (Indicar valor en números)	$ 3.040.000.			

SUPERVISOR - DEPENDENCIA	
NOMBRE: SMSM JAIRO PUELLO PUELLO	
CARGO: PEDIATRIA SUPERVISOR CONTRATO N° 205-ARC-DISAN-DHONAC-2021.	**FIRMA**

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** 2. **Acta de recibo de a satisfacción parcial.** 3. **Factura Electrónica de venta N° 30**

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

Acta N° 01 Correspondiente al mes JULIO DE 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 JULIO DE 2022.
Contrato, Orden o convenio N°	**No.205-ARC-DISAN-DHONAC-2022**
Contratista	AYSLIN YOHANNA GONZALEZ CABARCAS
Identificación (Cedula o Nit)	1.065.564.189
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO HEMATO-ONCOLOGO PEDIATRA DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA.
Valor Total del Contrato	$ 15.200.000
Plazo de Ejecución	30 NOVIEMBRE 2022.
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES de acuerdo a las horas mensuales prestadas.
Número de la factura	N° 30
Valor de la Factura	$ 3.040.000.
Saldo del contrato	$ 12.160.000 - 20% ejecución.
No CDP	41822 DEL 25 DE MAYO DE 2022 $ 15.200.000
No RP	42422 DEL 07 JULIO DE 2022 $ 15.200.000

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No.205**, manifiesta que el contratista **AYSLIN YOHANNA GONZALEZ CABARCAS**, 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
N° 30	26/07/2022	$ 3.040.000	16 horas presenciales consulta externa valor $ 190.000.		$ 3.040.000

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No. 205** manifiesta que el contratista **AYSLIN YOHANNA GONZALEZ CABARCAS**, 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 JUNIO DE 2022 No. Planilla 9437096357.

SMSM JAIRO PUELLO PUELLO
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 205-ARC-DISAN-DHONAC-2022.

AYSLIN YOHANNA GONZALEZ CABARCAS
NIT 1.065.564.189-
TV 48 A 21 C 23 BRR ALTO BOSQUE
Tel: (035) 6409258
Cartagena - Colombia
ayslingonzalez@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 30

Señores	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
NIT	901.541.021-4	**Teléfono**	(605) 3202403264
Dirección	CR 2 14 20 BRR BOCAGRANDE	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/07/2022, 16:30
Expedición	26/07/2022, 16:30
Vencimiento	25/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONSULTA ESPECIALIZADA EN HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2022	16.00	3,040,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,040,000.00
Total a Pagar	3,040,000.00

Valor en Letras:
Tres millones cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-25 por $ 3,040,000.00

Observaciones:
#$15-01-11-094;contratoNo205HONAC/2022;jpuello18@hotmail.com#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764027686137 aprobado en 20220412 prefijo desde el número 23 al 500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 393035f9e155acb04e6a6c4b1632f5bd545663ea14516e88d713ddc6060c4b73d3f8bdc900c647c18c7999a337bc847b

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

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 1065564189		GONZALEZ CABARCAS AYSLIN YOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 23 numero 29a 76 apto 8b torre1	CARTAGENA-BOLIVAR	6654511	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1539851144	9437096357	I	2022/07/25	2022/07/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$641,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,072,000	$331,600			$2,072,000	$259,000			$0	$0			$2,072,000	$50,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,072,000	$331,600			$2,072,000	$259,000			$0	$0			$2,072,000	$50,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,072,000	$331,600			$2,072,000	$259,000			$0	$0			$2,072,000	$50,500		$0	$0
1	CC	1065564189	GONZALEZ AYSLIN	25-14	30	$2,072,000	$331,600	EPS010	30	$2,072,000	$259,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,072,000	$50,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,072,000	$331,600			$2,072,000	$259,000			$0	$0			$2,072,000	$50,500		$0	$0

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 1065564189		GONZALEZ CABARCAS AYSLIN YOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 23 numero 29a 76 apto 8b torre1	CARTAGENA-BOLIVAR	6654511	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1539851144	9437096357	I	2022/07/25	2022/07/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$641,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,600	$0	$0	$331,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$331,600	$0	$0	$331,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,500	$0	$0	$50,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,500	$0	$0	$50,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,000	$0	$0	$259,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$259,000	$0	$0	$259,000
TOTAL				1	$641,100	$0	$0	$641,100