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

| **DATOS DEL INFORME** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de presentación:** 05 SEPTIEMBRE DE 2022. | **Nombre del Contratista:** DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA | | | **No. Contrato:** 169-ARC-DISAN-DHONAC-2022. |
| **Periodo del informe:** | **Desde el :** 01 AGOSTO DE 2022 | | **Hasta el:** 31 AGOSTO DE 2022 | |
| **1. Objeto del contrato: "** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL AREA DE MEDICINA LABORAL DEL 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** | Cuatro (04) meses y quince (15) días. | | | |
| **Fecha de Terminación** | 30 noviembre de 2022. | | | |
| **Fecha de terminación final (incluir prórrogas)** | | | | |
| **Valor Inicial del contrato** | $ 14.040.000. | | | |
| **No. CDP y FECHA:** 50422 DEL 02 JUNIO 2022 | **VALOR:** $ 14.040.000. | **No. CRP y FECHA:** 43722 DEL 11 JULIO DE 2022 | **VALOR:** $ 14.040.000. | |
| **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:** 802017529 **Anexo No:** | | **Aseguradora:** CONFIANZA | |
|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| CUMPLIMIENTO | 29/06/2022 | 30/11/2022 | $ 1.404.000 |
| | | | |

**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<br>(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)** | $ 14.040.000 |
| | **Valor total tramitado para pago** | *$ 4.056.000* |
| | **Saldo del contrato** | $ 9.984.000 |
| | **Porcentaje de Ejecución:** | 29% |

| **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| **No de Planilla de Salud:**<br>9438753946 | Entidad: SALUD TOTAL<br>Fecha de pago: 16/08/2022<br>Valor: $ 166.400. |
| **No de Planilla de Pensión:**<br>9438753946 | Entidad: COLPENSIONES<br>Fecha de pago: 16/08/2022<br>Valor: $ 213.000 |
| **No. de Planilla de Riesgos Profesionales.**<br>9438753946 | Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS<br>Fecha de pago: 16/08/2022<br>Valor: $ 32.500 |

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN | DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Proyección de Juntas Medico Laborales | Se verifico el cumplimiento en la proyección de las juntas medico laborales programadas mes de agosto de 2022. | | | X | | El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual |
| | Proyección de respuestas de derechos de petición, oficios, señales, entre otros documentos | Se verifico el cumplimiento en los archivos de la oficina de medicina laboral, en lo referente a la proyección de respuestas de derecho de petición para casos de junta medico laboral. | | | X | | El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual |
| | Notificación de las Juntas Medico laborales realizadas. | Se verifico el cumplimiento de las notificaciones de las juntas medico laborales realizadas del mes de agosto de 2022. | | | X | | El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual |

| **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** | 01/08/2022 | **HASTA EL** | 31/08/2022 |
| | | TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. | | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| | **VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)** | |
| | **VALOR A PAGAR ( Indicar valor en números )** | $ 3.328.000. |
| **SUPERVISOR - DEPENDENCIA**<br>JEFE GESTION MEDICINA LABORAL | | |
| **NOMBRE:**<br>TN DIANA CAROLINA NUÑEZ FLETCHER | | |
| **CARGO:** SUPERVISOR CONTRAO N° 169-ARC-DISAN-DHONAC-2022. | | **FIRMA** |
| **DOCUMENTO SOPORTES** | 1. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)**<br>2. **Acta de recibo de satisfacción parcial** | |

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

**Acta N° 002 Correspondiente Del mes de AGOSTO DE 2022.**

| **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
|---|---|
| **Fecha** | 31 AGOSTO DE 2022 |
| **Contrato, Orden o convenio Nº** | No. 169-ARC-DISAN-HONAC-2022. |
| **Contratista** | DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA |
| **Identificación (Cedula o Nit)** | 63.533.501 |
| **Objeto** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL AREA DE MEDICINA LABORAL DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA. |
| **Valor Total del Contrato** | $ 14.040.000 |
| **Plazo de Ejecución** | 30 NOVIEMBRE DE 2022. |
| **Forma y Condiciones de Pago** | PAGOS PARCIALES de acuerdo a las horas mensuales prestadas. |
| **Número de la factura** | S/N PERIODO DEL MES DE AGOSTO DE 2022. |
| **Valor de la Factura** | $ 3.328.000. |
| **Saldo del contrato** | $ 9.984.000 y 29 %. |
| **No CDP** | 50422 DEL 02 JUNIO 2022 $ 14.040.000 |
| **No RP** | 43722 DEL 11 JULIO DE 2022 $ $ 14.040.000 |

**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.169**, manifiesta que el contratista **DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA**, 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 | 31/08/2022 | $ 3.328.000 | 128 horas presenciales por valor $ 26.000 del mes de agosto de 2022. | | $ 3.328.000 |

| | |
|---|---|
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No.169**, manifiesta que el contratista **DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA**, 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 DE 2022 No. Planilla 9438753946.**

**TN DIANA CAROLINA NUÑEZ FLETCHER**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 169-ARC-DISAN-HONAC-2022.**

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 63533501 | | CUEVAS PINILLA DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 13 101 38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5830321 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1605303258 | 9438753946 | I | 2022/09/02 | 2022/08/16 | BANCO ITAU | 0 | $411,900 |

**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)** | | | | | $1,331,200 | $213,000 | | | $1,331,200 | $166,400 | | | $0 | $0 | | | $1,331,200 | $32,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,331,200 | $213,000 | | | $1,331,200 | $166,400 | | | $0 | $0 | | | $1,331,200 | $32,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,331,200 | $213,000 | | | $1,331,200 | $166,400 | | | $0 | $0 | | | $1,331,200 | $32,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 63533501 | CUEVAS DIANA | 25-14 | 30 | $1,331,200 | $213,000 | EPS002 | 30 | $1,331,200 | $166,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,331,200 | $32,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,331,200 | $213,000 | | | $1,331,200 | $166,400 | | | $0 | $0 | | | $1,331,200 | $32,500 | | $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 63533501 | | CUEVAS PINILLA DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 13 101 38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5830321 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1605303258 | 9438753946 | I | 2022/09/02 | 2022/08/16 | BANCO ITAU | 0 | $411,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $213,000 | $0 | $0 | $213,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $213,000 | $0 | $0 | $213,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $32,500 | $0 | $0 | $32,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $32,500 | $0 | $0 | $32,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $166,400 | $0 | $0 | $166,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $166,400 | $0 | $0 | $166,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $411,900 | $0 | $0 | $411,900 |