DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2022.	**Nombre del Contratista:** RUBY ELENA COLL LOGREIRA		**No. Contrato:** 0019-ARC-DISAN-DMBAQ-2022.
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE OCTUBRE DEL 2022	**Hasta el:** 31 DE OCTUBRE 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)	30 DE NOVIEMBRE 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 OCHO MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($58.440.000,00)**		
No. CDP y FECHA: 3022 fecha FEBRERO/07/2022 - SEPTIEMBRE/27/2022	**VALOR:** $4.680.000,00 - $6.000.000	**No. CRP y FECHA:** 822 de fecha FEBRERO/07/2022 - SEPTIEMBRE/28/2022	**VALOR:** $4.680.000,00 - $6.000.000

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza **Anexo No.** 85-46-101029701 Y 2201221008098-2201222000591		**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
	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2022	31-03-2023	$ 500.000.000,00

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
	CALIDAD	01-03-2022	30-03-2023	$ 5.844.000,00

	CUMPLIMIENTO	01-03-2022	30-03-2023	$ 5.844.000,00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	PRIMERA Y SEGUNDA 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)**	**$58.440.000,00**		
	Valor total tramitado para pago	$ 52.440.000,00		
	Saldo del contrato	$ 6.000.000		
	Porcentaje de Ejecución:	**89,73%**		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9441116593	Entidad: SANITAS Fecha de pago: 2022/10/06 Valor: $ 591.000
No. de Planilla de Pensión: 9441116593	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 2022/10/06 Valor: $ 803.900
No. de Planilla de Riesgos Profesionales 9441116593	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA Fecha de pago: 2022/10/06 Valor: $ 115.200

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 OCTUBRE 2022, realizando un total de 98 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	La contratista presto sus servicios médicos profesionales durante el mes de OCTUBRE 2022, cumpliendo un total de 98 horas este mes, las cuales cruzan con la información reportada en el sistema de SALUD.SIS.			x		La contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual

	atención prioritaria y observación prolongada, inclusive noches, fines de semana y días festivos.						
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 de cotizante cada mes vencido; así como todos y cada uno de los documentos que el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA considere necesarios.	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
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

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	01/10/2022	HASTA EL	31/10/2022
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 5.880.000,00			

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

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 FERU - 2

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764038473894 de 25/10/2022 - 25/04/2023 autoriza FERU-1 a FERU-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/10/2022 00:00
Fecha de Vencimiento	31/10/2022 00:00
Fecha de Validación	28/10/2022 11:35
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	98	LH	$60,000.00		$5,880,000.00	$5,880,000.00

1

Subtotal	$5,880,000.00
Total a Pagar	$5,880,000.00

#$15-01-11-095-CONTRATONo.0010-ARC-DISAN-DMBAQ-2022;angelica.penate@armada.mil.co#$

Unidades de medida: LH = hora de trabajo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f74ac4d60af4593f07ed023b73b1cb3e702b6faf88b9924436f8029dcb0867b8e229f2835273325b6d1b83e92fb6a5e5

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
2022-09	2022-09	1692251954	9441116593	I	2022/10/19	2022/10/06	BANCOLOMBIA	0	$1,510,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$803,900	$0	$0	$803,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$803,900	$0	$0	$803,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,200	$0	$0	$115,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$115,200	$0	$0	$115,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$591,000	$0	$0	$591,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$591,000	$0	$0	$591,000
TOTAL				1	$1,510,100	$0	$0	$1,510,100

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
2022-09	2022-09	1692251954	9441116593	I	2022/10/19	2022/10/06	BANCOLOMBIA	0	$1,510,100

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	$4,728,000	$803,900	EPS005	30	$4,728,000	$591,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,728,000	$115,200	0	$0	$0	No	$1,510,100
Total	**Afiliados(1)**																						$4,728,000	$803,900			$4,728,000	$591,000			$0	$0			$4,728,000	$115,200		$0	$0		$1,510,100

2022/10/06 08:42 AM