0DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 03 DE ABRIL 2023	Nombre del Contratista: RUBY ELENA COLL LOGREIRA				No. Contrato: 0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE MARZO DEL 2023		**Hasta el:** 31 DE MARZO DEL 2023		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA PARA EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMÍA TÉCNICA, 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	30/01/2023				
Fecha de Iniciación- Inicio	30/01/2023 8:05:42				
Plazo del contrato	SIETE (07) MESES				
Fecha de Terminación	31 DE AGOSTO DEL 2023				
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	NO APLICA				
Valor Inicial del contrato	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 40.664.400.00).				
No. CDP y FECHA: 5323 fecha ENERO/18/2023	**VALOR:** $40.664.400.00		**No. CRP y FECHA:** 4523 de fecha FEBRERO/01/2023		**VALOR:** $40.664.400.00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 40.664.400,00).				
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza **Anexo No.** 85-44-10119766 Y 2201222000591		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. y MAPFRE COLOMBIA		
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	
	CALIDAD	01-02-2023	31-12-2023	$ 4.066.440,00	
	CUMPLIMIENTO	01-02-2023	31-12-2023	$ 4.066.440,00	
	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2022	31-03-2023	$ 500.000.000,00	
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A				
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A				
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 40.664.400,00			
	Valor total tramitado para pago	$ 11.494.800,00			
	Saldo del contrato	$ 29.169.600,00			
	Porcentaje de Ejecución:	28,26%			

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9448115333	Entidad: SANITAS Fecha de pago: 2023/03/09 Valor: $ 715,700
No. de Planilla de Pensión: 9448115333	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 2023/03/09 Valor: $ 973,400
No. de Planilla de Riesgos Profesionales 9448115333	Entidad: POSITIVA COMPAÑIA Fecha de pago: 2023/03/09 Valor: $ 59,800

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 2023, realizando un total de 100 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.	La contratista presto sus servicios médicos profesionales durante el mes de MARZO 2023, cumpliendo un total de 100 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
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.**				
AUTORIZACIÒN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/03/2023	**HASTA EL**	31/03/2023
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 6.180.000,00			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA					
NOMBRE: TK PEÑATE MEJÍA ANGÉLICA MARÍA					
CARGO: SUPERVISORA CONTRATO NO. 0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023					FIRMA

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

RUBY ELENA COLL LOGREIRA

Factura Electrónica de Venta FERU - 51

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

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/03/2023 00:00
Fecha de Vencimiento	24/03/2023 00:00
Fecha de Validación	16/03/2023 16:09
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Tarjeta Débito
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	100	LH	$61,800.00		$6,180,000.00	$6,180,000.00

1

Subtotal	$6,180,000.00
Total a Pagar	$6,180,000.00

#$15-01-11-095;CONTRATONO.0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023;angelica.penate@armada.mil.co#$

Unidades de medida: LH = hora de trabajo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CONSULTA PREVIA

CUFE: 60318ef767c298b8a17196ac11577e48388eb1b1d84aeb07fb12c389b2ea0da4adc7ebb5907c02dcd9c7beb14f063ab2

Barranquilla, 01 de abril de 2023

Señor
TK PEÑATE MEJÍA ANGÉLICA MARÍA
Supervisor Cto. No. 0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023
Ciudad

Asunto: Informe de Actividades No 002 Correspondiente al Periodo del 01 al 31de marzo De 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	002
CONTRATISTA	RUBY ELENA COLL LOGREIRA
IDENTIFICACION	22.703.873 de Tubará – Atlántico
CONTRATO No.	0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023
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.
PLAZO DE EJECUCIÓN	31 DE AGOSTO DEL 2023
SUPERVISOR	TK PEÑATE MEJÍA ANGÉLICA MARÍA
DEPENDENCIA	DERMATOLOGÍA
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 01 al 31 de marzo de 2023.

INFORME
• Cumplimiento de las horas laboradas en el sistema SALUD.SIS. • Prestación de servicios médicos profesionales durante el mes de MARZO 2023, cumpliendo un total de 100 horas este mes, las cuales cruzan con la información reportada en el sistema de SALUD.SIS. • Diligenciamiento de la formulas médicas.

RUBY ELENA COLL LOGREIRA
22.703.873 de Tubará – Atlántico

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
2023-02	2023-02	1961454067	9448115333	I	2023/03/16	2023/03/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,748,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$973,400	$0	$0	$973,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$973,400	$0	$0	$973,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$0	$0	$59,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,800	$0	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$715,700	$0	$0	$715,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$715,700	$0	$0	$715,700
TOTAL				1	$1,748,900	$0	$0	$1,748,900

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
2023-02	2023-02	1961454067	9448115333	I	2023/03/16	2023/03/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,748,900

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	$5,725,000	$973,400	EPS005	30	$5,725,000	$715,700		0	$0	$0	14-23	30	$5,725,000	$59,800	0	$0	$0	No	$1,748,900
Total	**Afiliados(1)**																						$5,725,000	$973,400			$5,725,000	$715,700			$0	$0			$5,725,000	$59,800		$0	$0		$1,748,900