Coralina

	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 FEBRERO DE 2023.	**Nombre del Contratista:** ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S		**No. Contrato: 512**-ARC-DISAN-DHONAC-2022
Periodo del informe:	**Desde el :** 01 ENERO DE 2023	**Hasta el:** 31 ENERO DE 2023	
Objeto del contrato: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICINA INTERNA EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAP BLAS DE LEZO."			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	19 DICIEMBRE de 2022		
Fecha de Iniciación- Inicio	20 DICIEMBRE de 2022		
Plazo del contrato	tres (03) meses		
Fecha de Terminación	28 febrero de 2023		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	$ 35.200.000 (VIGENCIA 2022 $ 5.280.000 – VIGENCIA 2022 $ 29.920.000)		
No. CDP y FECHA: 84822de fecha 2022-12-01 9923 de fecha 04 de enero de 2023	**VALOR:** $ 5.280.000 **VALOR:** $ 29.920.000	**No. CRP y FECHA:** 93422 de fecha 2022-12-20 9923 de fecha 04 de enero de 2023	**VALOR:** $ 5.280.000 **VALOR:** $ 29.920.000
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: 0887049-7 3516348-4 **Anexo No: 0**		**Aseguradora:** SURAMERICANA SURAMERICANA	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA	16/12/2022	28/02/2023	$ 200.000.000
CUMPLIMIENTO	16/12/2022	28/06/2023	$ 7.040.000
CALIDAD DEL SERVICIO	16/12/2022	28/06/2023	$ 7.040.000
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/12/2022	28/02/2026	$ 1.760.000.

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

No. De PÓLIZAAnexo No: 1		**Aseguradora:**	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**

	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

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:		
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 35.200.000 (VIGENCIA 2022 $ 5.280.000 – VIGENCIA 2022 $ 29.920.000)
	Valor total tramitado para pago	$ 21.650.000.
	Saldo del contrato	VIGENCIA 2022 $ 0 – VIGENCIA 2023 $ 13.550.000
	Porcentaje de Ejecución:	(62%)

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No de Planilla de Salud: xxxxxxxxxxxxxx	Entidad: MEDIMAS EPS Fecha de pago: xxxxxx Valor: $ xxxxxx
No de Planilla de Pensión: xxxxxxxxxxxxxx	Entidad: Porvenir S.A Fecha de pago: xxxxxx Valor: $ xxxxxx
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. xxxxxxxxxxxxxx	Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: xxxxxx Valor: $ xxxxx

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Realizar consulta externa según demanda establecida por el usuario, de acuerdo con la agenda establecida por la jefatura del servicio en cumplimiento de la normatividad vigente.	Se verifica agenda de consultas			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2	Velar por la evolución diaria de todo paciente hospitalizados a su nombre y por el servicio durante las horas designadas en su turno	Se verifica a través historias clínicas los pacientes hospitalizados			x		La 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

3	Realizar valoraciones de las pacientes interconsultas en el servicio de hospitalización y urgencias en los tiempos establecidos.	Se verifica a través historias clínicas en los pacientes atendidos.			x		La 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 Comprobantes de Pago.				
AUTORIZACIÓN DE PAGO	**PERÍODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/01/2023	**HASTA EL**	31/01/2023
	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR (Indicar valor en números)	$ 16.370.000			
SUPERVISOR - DEPENDENCIA					
NOMBRE: TN PATRICIA MEDINA AHUMADA					
CARGO: JEFE SERVICIOS MEDICINA INTERNA					
					FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Solicitud de pago** 2. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** 3. **Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.** 4. **Factura de venta FEN-28**

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

Acta N° 002- Correspondiente al mes ENERO DE 2023

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
FECHA	31 ENERO DE 2023.
Contrato, Orden o convenio N°	N° 512 ARC-DISAN-DHONAC-2022
Contratista	ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900805921-9
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICINA INTERNA EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAP BLAS DE LEZO.
Valor Total del Contrato	$ 35.200.000 (VIGENCIA 2022 $ 5.280.000 – VIGENCIA 2023 $ 29.920.000)
Plazo de Ejecución	28 FEBRERO DE 2023
Forma y Condiciones de Pago	PAGO PARCIAL
Número de la factura	N° FEN-28
Valor de la Factura	$ 16.370.000.
Saldo del contrato	VIGENCIA 2022 $ 0 – VIGENCIA 2023 $ 13.550.000 - 62 % de ejecución
No CDP	84822de fecha 2022-12-01 $ 5.280.000 9923 de fecha 04 de enero de 2023 - $ 29.920.000
No CRP	93422 de fecha 2022-12-20 $ 5.280.000 9923 de fecha 04 de enero de 2023 - $ 29.920.000

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 **N° 512-ARC-DISAN-DHONAC-2022**, manifiesta que el contratista **ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S**, 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**
FEN-28	31/01/2023	$ 16.370.000	HORAS CONSULTA EXTERNA-HORAS PRESENCIALES PISO (149 X VALOR $70.000), HORAS HOSPITALIZACION – URGENCIAS (198 X VALOR 30.000)	N/A	$ 16.370.000

Observaciones: Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **N° 512-ARC-DISAN-DHONAC-2022**, manifiesta que el contratista **ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S**, 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 del mes de **DICIEMBRE DE 2022.**

TN PATRICIA MEDINA AHUMADA
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 512-ARC-DISAN-DHONAC-2022

ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM SAS

NIT: 900805921
Oficina Principal | TEL:3008246740
MANGA CR VENTIDOS 28 38 ED ASTORGA AP 14 D CARTAGENA
Email: atencionintegralenmedicinasas@hotmail.com

Razon Social: **HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA**
NIT - CC: **901541021**
Direccion: CR 2 14 210 BOCAGRANDE
Ciudad: CARTAGENA-BOLÍVAR
Telefono: 3202403264 -

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
Factura electrónica de venta
#FEN28
Emitido: 31/01/2023
Forma de Pago: **CONTADO**

Lista	Descuento	Precio	Iva	Total U.	Cant.	Total
000004 - **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y EN VIRTUD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ENERO DE 2023 EN DESARROLLO DEL CONTRATO 512-ARCDISAN-DHONAC-2022**						
$16,370,000.00	$0.00	$16,370,000.00	$0.00	$16,370,000.00	1	**$16,370,000.00**

TOTAL PRODUCTOS	$16,370,000.00
DESCUENTO	$0.00
BASE GRAVABLE	$0.00
SUBTOTAL	$16,370,000.00
IVA	$0.00
ENVIO / PROCESAMIENTO	$0.00
TOTAL	**$16,370,000.00**

No somos grandes contribuyentes - Actividad comercial 0 - Facturación electrónica de acuerdo con la resolución DIAN 18764034342578 valida desde 2022-08-23 hasta 2023-08-23 rangos del 20 al 2000 prefijo FEN - responsable del impuesto sobre las ventas. Esta factura de venta se asimila en sus afectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio y causa interés de mora a la máxima tasa permitida por la ley

CUFE: 92f1025f453dac0ea0a7844fff97c287168309962800c764df5b1fae037974a71bfaa0d19c3d17664a002fdda02aac93
Facturado en el Software oficinaPro del Grupo FLA 900711544

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CANDY YAZMIN GAITAN RIVERA
IDENTIFICACION:	CC-52104800
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-01-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-05
FECHA DE PAGO:	2023-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	25109774
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25109774
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 300.000	$ 300.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 384.000	$ 384.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 58.500	$ 58.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 742.500	$ 744.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2023