

53 Alegría - Pae

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

Acta N°03 Correspondiente al mes de FEBRERO de 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	28 de FEBRERO de 2023
Contrato, Orden o convenio N.º	No 495 ARC-DISAN-HONAC-2022
Contratista	Claudia Patricia Arrazola Molina
Identificación (Cedula o Nit)	30.897.273
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA EN EL SERVICIO DE TERAPIAS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARATGENA Y/O DISPENSARIO NAVAL DE BLAS DE LEZO.
Valor inicial	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE \$ 7.128.000.00
Valor total del contrato (vigencia actual + vigencia futura).	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE \$ 7.128.000.00 - vigencia actual 2022 UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO \$ 1.848.000 + vigencia futura 2023 CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA \$ 5.280.000.
Plazo de Ejecución	A partir del previo cumplimiento en los requisitos de ejecución y del perfeccionamiento del contrato hasta 28 de Febrero de 2023.
Forma y Condiciones de Pago	Pagos parciales de acuerdo a las horas mensuales prestadas
Número de la factura	S/N periodo ENERO/2023
Valor de la Factura	Periodo FEBRERO 2023 por un valor de \$ 2.640.000 100% de ejecución.
Saldo total del contrato	\$ 0.0
No CDP	73122 DE 28-11-2022 por \$ 1.848.000.00 8423 DE 04-01-2023 por \$ 5.280.000.00
No CRP	90722 DE 19-12-2022 por \$ 1.848.000.00 8423 DE 04-01-2023 por \$ 5.280.000.00

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N.º	VALOR
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones					

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		\$2.640.000	Durante el mes de FEBRERO se realizaron 160 horas por valor de \$16.500	N/A	\$2.640.000
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No.495-ARC-DISAN-HONAC/2022 manifiesta que el contratista Claudia Arrazola Molina, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato.					

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha ENERO 2023 No. Planilla 9446253392 por un valor de \$408.400 pesos.

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


SMSM SIXTO SANTAMARIA FIGUEROA
CC 73577099
Contrato N° 495-ARC-DISAN-HONAC/2022

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 1 de 3

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 05 DE MARZO	Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA ARRAZOLA MOLINA.		No. Contrato: 495
Periodo del informe:	Desde el: 01 DE FEBRERO	Hasta el: 28 DE FEBRERO	
Objeto del contrato: "por la prestación de servicios de una FONOAUDIOLOGA para el apoyo del área de servicio de terapias de la subdirección asistencial GADT del hospital naval de Cartagena y/o dispensario Blas de Lezo en virtud de los servicios prestados durante el periodo de DICIEMBRE del 2022 en desarrollo del contrato N° 495-ARC-DISAN-HONAC/2022".			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	19/12/2022.		
Fecha de Iniciación- Inicio	19/12/2022.		
Plazo del contrato	Cero (0) mes.		
Fecha de Terminación	28/02/2023.		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	\$7.128.000.		
No. CDP y FECHA: 73122 de fecha 28-11-2022. 8423 De fecha 04-01-2023.	VALOR: \$ 1.848.000.00 VALOR: \$ 5.280.000.00	No. CRP y FECHA: 90722 de fecha 19-12-2022. 8423 De fecha 04-01-2023.	VALOR: \$ 1.848.000.00 VALOR: \$ 5.280.000.00
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 Anexo No. 802028438		Aseguradora: CONFIANZA
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
	RESPONSABILIDAD CIVIL	27/09/2022 27/09/2023	\$ 200.000.000
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza Anexo No. 75-46-101009675		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL.	16/12/2022 28/02/2023	\$ 712.800.00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO			
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)		
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	\$ 7.128.000	

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 2 de 3

		Valor total tramitado para pago	\$ 7.128.000				
		Saldo del contrato	\$ 0.0				
		Porcentaje de Ejecución:	100%				
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
No. de Planilla de Salud: 9446253392		Entidad: SALUD TOTAL. Fecha de pago: 08/02/2023 Valor: \$ 165.000					
No. de Planilla de Pensión: 9446253392		Entidad: PROTECCION. Fecha de pago: 08/02/2023 Valor: \$ 211.200					
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9446253392		Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Fecha de pago: 08/02/2023 Valor: \$ 32.200					
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES							
No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Evaluar, planear tratamientos y realizar intervenciones terapéuticas en el área de fonoaudiología para la habilitación y rehabilitación de los usuarios.	Se realizan actividades terapéuticas a la población objeto en un tiempo de 30 minutos los días establecidos durante la semana determinado en la valoración inicial.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
2	Continuar procesos de refuerzo en casa con relación a lo realizado en las actividades terapéuticas llevado a cabo en las sesiones programadas.	Al finalizar las sesiones se ingresa al padre de familia o acudiente encargado y se les manifiesta de forma verbal lo realizado durante la sesión a trabajar.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
3	Realizar el registro correspondiente en la historia clínica del usuario el día de la atención, dentro de la dinámica gerencial que utiliza el Hospital Naval de Cartagena.	Se realiza llamada telefónica para comunicar la asignación de cita, para ello los padres o acudientes se inscriben con orden de especialista en el libro de actas donde quedaran registrados con un número de folio específico para cada uno, posteriormente el agendamiento en la dinámica gerencial y registro de evolución en la historia clínica.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 3 de 3

4	Emitir conceptos en el área del objeto contractual solicitado a través de la subdirección de apoyo y ayuda diagnósticas y terapéuticas.	Teniendo en cuenta la evaluación de fonoaudiología y la solicitud del médico especialista se emite un diagnóstico del estado actual del paciente.				x	El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
5	Evaluar y atender pacientes de consulta externa, hospitalizados que requieran el servicio de fonoaudiología.	Parte de la remisión del especialista tratante y con disponibilidad se da respuesta a la interconsulta para el paciente encontrado en la unidad de hospitalizados.				x	El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
6	Participar en el procedimiento de certificación de discapacidad de los usuarios del SSFM adscritos a Hospital Naval de Cartagena y su regional.	Para la participación de la junta de certificación del paciente en compañía del familiar, se notifica con anterioridad al profesional para organización de las agendas y con ello la disponibilidad del tiempo.				x	El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.

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 anexan Comprobantes de Pago.					
AUTORIZACIÓN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	01/02/2023	HASTA EL	28/02/2023	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO.	DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO.	\$ 2.640.000				
SUPERVISOR – DEPENDENCIA			 FIRMA			
NOMBRE: SMSM SIXTO SANTAMARIA FIGUEROA. CC 73577099						
CARGO: JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIAS.						

DOCUMENTO SOPORTES	<ol style="list-style-type: none">Acta solicitud de pago.Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.Lista de chequeo.Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).
---------------------------	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Teléfono		Exonerado SENIA e ICBF													
CC 30897273		ABRAZOLA MUJINA CLAUDIA PATRICIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cra 19 A # 29 C - 53		CARTAGENA-BOLIVAR		6445059		No													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		Valor																	
2023-01	2023-01	1907178156	944623392	1	2023/02/16	2023/02/08	BANCOLOMBIA	0		\$-408,400																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte					
SUCURSAL PRINCIPAL (4 Afiliados)				\$1,320,000				\$211,200				\$1,320,000				\$145,000				\$1,320,000				\$32,200			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,320,000				\$211,200				\$1,320,000				\$145,000				\$1,320,000				\$32,200			
Código CARTAGENA: Dipor: BOLIVAR (1 Afiliados)				\$1,320,000				\$211,200				\$1,320,000				\$145,000				\$1,320,000				\$32,200			
1	CC	30897273	ABRAZOLA CLAUDIA	120201	30	\$1,320,000	EP5002	30	\$1,320,000	\$145,000	0	\$0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,320,000	\$32,200	0	\$0	\$0	\$0					
Total		Afiliados(1)				\$1,320,000	\$211,200		\$1,320,000		\$145,000		\$1,320,000		\$32,200		\$0		\$0		\$0						

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE			
CC 30897273		AREAZOLA MOLINA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 19 A # 29 C - 53	CARTAGENA-BOLIVAR	6445039	ICBF	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2023-01		1507178155	944625392	1	2023/02/16	2023/02/08	BANCOLOMBIA	0	\$408,400		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200			
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,200	\$0	\$0	\$32,200			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$32,200	\$0	\$0	\$32,200			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000			
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000			
TOTAL				1	\$408,400	\$0	\$0	\$408,400			