0DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 02 DE MAYO 2023	**Nombre del Contratista:** RUBY ELENA COLL LOGREIRA		**No. Contrato:** 0015-ARC-DISAN-DMBAQ-2023
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE ABRIL DEL 2023	**Hasta el:** 30 DE ABRIL 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 - 2201223000759		**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
	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2023	31-03-2024	$ 600.000.000,00
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	$ 17.056.800,00		
	Saldo del contrato	$23.607.600,00		

	Porcentaje de Ejecución:	41,94%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: 9449359387	Entidad: SANITAS Fecha de pago: 2023/04/10 Valor: $ 1,016,300
No. de Planilla de Pensión: 9449359387	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 2023/04/10 Valor: $ 1,382,200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales 9449359387	Entidad: POSITIVA COMPAÑIA Fecha de pago: 2023/04/10 Valor: $ 84,900

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 ABRIL 2023, realizando un total de 90 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 ABRIL 2023, cumpliendo un total de 90 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	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

	MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA considere necesarios.						
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	01/04/2023	HASTA EL	30/04/2023
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 5.562.000,00			
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 - 64

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	12/04/2023 15:37
Fecha de Vencimiento	12/04/2023 15:37
Fecha de Validación	12/04/2023 15:37
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	90	LH	$61,800.00		$5,562,000.00	$5,562,000.00

1

Subtotal	$5,562,000.00
Total a Pagar	$5,562,000.00

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

Unidades de medida: LH = hora de trabajo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 94e6261fa6766b2fc1078352f8232117e0cc41b4b65a16a4e2387fe9c189a95ae0f6f59517bae486131c5c85e3d2b5ae
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Barranquilla, 02 de mayo de 2023

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

Asunto: Informe de Actividades No 003 Correspondiente al Periodo del 01 al 30 de abril De 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	003
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 30 de abril De 2023.

INFORME
• cumplimiento de las horas laboradas en el sistema SALUD.SIS. • prestación de servicios médicos profesionales durante el mes de ABRIL 2023, cumpliendo un total de 90 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
2023-03	2023-03	2015812431	9449359387	I	2023/04/20	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,483,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,382,200	$0	$0	$1,382,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,382,200	$0	$0	$1,382,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,900	$0	$0	$84,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$84,900	$0	$0	$84,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,016,300	$0	$0	$1,016,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,016,300	$0	$0	$1,016,300
TOTAL				1	$2,483,400	$0	$0	$2,483,400

2023/04/10 01:46 PM

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
2023-03	2023-03	2015812431	9449359387	I	2023/04/20	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,483,400

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	$8,130,000	$1,382,200	EPS005	30	$8,130,000	$1,016,300		0	$0	$0	14-23	30	$8,130,000	$84,900	0	$0	$0	No	$2,483,400
Total	**Afiliados(1)**																					$8,130,000	$1,382,200			$8,130,000	$1,016,300			$0	$0			$8,130,000	$84,900		$0	$0		$2,483,400