Copia

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

Acta N° 02 Correspondiente al mes MAYO 2023

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30 MAYO DE 2023.
Contrato, Orden o convenio Nº	**No.140-ARC-DISAN-DHONAC-2023**
Contratista	ROBERTO JAVIER GARCIA BERMEJO
Identificación (Cedula o Nit)	72.260.256
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ENDOCRINOLOGO PEDIATRA DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA.
Valor Total del Contrato	$18.000.000
Plazo de Ejecución	30 JUNIO DE 2023.
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES de acuerdo a las horas mensuales prestadas.
Número de la factura	RGB 2620
Valor de la Factura	$ 4.320.000
Saldo del contrato	$ 9.900.000 – 45 % ejecución.
No CDP	39923 DEL 17 FEBRERO DE 2023
No RP	36523 DEL 17 MARZO DE 2023

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO

ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No.140**, manifiesta que el contratista **ROBERTO JAVIER GARCIA BERMEJO**, 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**
RGB 2620	29/05/2023	$ 4.320.000	24 horas presenciales consulta externa y cirugía valor $ 180.000.		$ 4.320.000

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No. 140** manifiesta que el contratista **ROBERTO JAVIER GARCIA BERMEJO**, 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 7880515261.

Johana Arias, contabilidad. 30/05/23

TN LUISA ELVIRITA PINEDA GARCIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 140-ARC-DISAN-DHONAC-2023.

Valeria Sanchez Sabuza

	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 junio DE 2023**	**Nombre del Contratista:** ROBERTO JAVIER GARCIA BERMEJO		**No. Contrato:** 140-ARC-DISAN-DHONAC-2023.
Periodo del informe:	**Desde el :** 01 MAYO DE 2023	**Hasta el:** 31 MAYO DE 2023	
1. Objeto del contrato: " CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ENDOCRINOLOGO PEDIATRA DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA.."			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	28 MARZO DE 2023		
Fecha de Iniciación- Inicio	28 MARZO DE 2023		
Plazo del contrato	3 MESES		
Fecha de Terminación	30 JUNIO DEN 2023.		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	$ 18.000.000		
No. CDP y FECHA: 39923 DEL 17 FEBRERO DE 2023	**VALOR:** $ 18.000.000.	**No. CRP y FECHA:** 36523 DEL 17 MARZO DE 2023	**VALOR:** $ 18.000.000
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: 802032356 801016760 **Anexo No:**		**Aseguradora:** CONFIANZA
AMPAROS	**VIGENCIA**	**VALOR ASEGURADO**
RESPONSABILIDAD CIVIL	21/12/2023 – 21/12/2024	$ 400.000.000.00
CUMPLIMIENTO	15/03/2023 – 30/06/2023	$ 1.800.000.00

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

No. De PÓLIZA: **Anexo 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)**	$ 18.000.000
	Valor total tramitado para pago	$ 8.100.000
	Saldo del contrato	$ 9.900.000
	Porcentaje de Ejecución:	45%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No de Planilla de Salud: **7880515261**	Entidad: SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD Fecha de pago: 29/05/2023 Valor: $ 218.800.
No de Planilla de Pensión: **7880515261**	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 29/05/2023 Valor: $ 280.000
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. **7880515261**	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS Fecha de pago: 29/05/2023 Valor: $ 42.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
	Realizar consulta externa según demanda establecida por el usuario, de acuerdo a la agenda establecida por la jefatura del servicio en cumplimiento: de la normatividad vigente.	Se verifico el cumplimiento del agendamiento de las citas médicas en el sistema dinámica gerencial, 24 horas por valor de $ 180.000 c/u.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Velar por la evolución diaria de todo paciente hospitalizados a su nombre.	Las anotaciones de las evoluciones de los pacientes se encuentran debidamente en el sistema dinámica gerencial.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Realizar valoración para llamada en caso de atención de urgencias y dar respuesta a interconsultas de acuerdo a parámetros establecidos de respuesta en pacientes hospitalizados.	Acude a los llamados del servicio de interconsultas acuerdo a interconsultas de los pacientes hospitalizados.			X		El 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

	Ingresar toda valoración de pacientes urgencias, consulta externa, interconsulta en el sistema de registro del HONAC con el fin de tener datos exactos de su productividad.	Las anotaciones de las valoraciones de los pacientes se encuentran debidamente en el sistema dinámica gerencial.			X		El 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 comprobante de pago.					
AUTORIZACIÓN DE PAGO	**PERÍODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/05/2023	**HASTA EL**	31/05/2023	
	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE.				
	VALOR A PAGAR (Indicar valor en números)	$ 4.320.000				

SUPERVISOR - DEPENDENCIA	
NOMBRE: TN LUISA ELVIRITA PINEDA GARCIA	
CARGO: PEDIATRA HONAC SUPERVISOR CONTRATO N° 140-ARC-DISAN-DHONAC-2023.	**FIRMA**

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** 2. **Acta de recibo de a satisfacción parcial.** 3. **Factura Electrónica de venta N°** RGB 2620

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

VoBo TN Pineda

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: #$15-01-11-094;contratoNo135honac/2023;luisapineda@armada.mil.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-05-29 09:40:56
Documento generado el: 2023-05-29 09:40:56
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.320.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.320.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.320.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.320.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764042015393 Rango desde: 2602 Rango hasta: 2702 Vigencia: 2023-06-27