| | |
|---|---|
| | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL |
| | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN<br>(PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN) |
| Versión: 1.0 | Fecha :11/02/2022 |

| **DATOS DEL INFORME** | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de presentación:** 05 JULIO DE 2023 | **Nombre del Contratista:** ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S | | **No. Contrato:** 097-ARC-DISAN-DHONAC-2023 |
| **Periodo del informe:** | **Desde el :** 01 JUNIO DE 2023 | **Hasta el:** 30 JUNIO DE 2023 | |
| **Objeto del contrato:** "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** | 01 marzo de 2023 | | |
| **Fecha de Iniciación- Inicio** | 03 marzo de 2023 | | |
| **Plazo del contrato** | Cuatro (04) meses | | |
| **Fecha de Terminación** | 30 junio de 2023 | | |
| **Fecha de terminación final (incluir prórrogas)** | 31 agosto de 2023 | | |
| **Valor Inicial del contrato** | $ 64.130.000 + $ 32.040.000 = $ 96.170.000. | | |
| **No. CDP y FECHA:** 38723 del 16 febrero de 2023 | **VALOR:** $ 64.130.000 + $ 32.040.000 = $ 96.170.000. | **No. CRP y FECHA:** 25423 del 02 de marzo de 2023 | **VALOR:** $ 64.130.000 + $ 32.040.000 = $ 96.170.000. |
| **Valor total del contrato (incluido valor adición)** | $ 64.130.000 + $ 32.040.000 = $ 96.170.000. | | |
| **No. CDP y FECHA:** | **VALOR:** | **No. CRP y FECHA:** | **VALOR:** |

**GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO**

**No. De PÓLIZA:** 013000365032
3576665–0
62-03-101025356
5314222000365
**Anexo No: 0**

**Aseguradora:** SURAMERICANA
SURAMERICANA

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA | 31/07/2023 | 31/07/2024 | $ 232.000.000 |
| CUMPLIMIENTO | 91/03/2023 | 30/06/2023 | $ 6.413.000 |
| RESPONSABILIDD CIVIL | 21/10/2022 | 21/10/2023 | $ 1.4000.000.000 |
| RESPONSABILIDD CIVIL | 20/02/2023 | 20/02/2024 | $ 1000.0000.000. |

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

**No. De PÓLIZA 3576665-0 Anexo No: 1** — **Aseguradora: SURAMERICANA**

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 01/03/2023 | 31/08/2023 | $ 9.617.000.00 |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL |
| | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN<br>(PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN) |
| | Versión: 1.0 / Fecha :11/02/2022 |

| | | |
|---|---|---|
| **MODIFICATORIOS DEL CONTRATO** | PRIMER MODIFICATORIO ADICION $ 32.040.000 Y PRORROGA HASTA EL 31 AGOSTO DE 2023. | |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA:** | | |
| **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO** | **Valor total del contrato (Incluida adiciones)** | $ 64.130.000+ $ 32.040.000 = $ 96.170.000. |
| | **Valor total tramitado para pago** | $ 56.420.000 |
| | **Saldo del contrato** | $ 39.750.000 |
| | **Porcentaje de Ejecución:** | (59%) |

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **No de Planilla de Salud:**<br>xxxxxxxxxxxxxx | Entidad: MEDIMAS EPS<br>Fecha de pago: xxxxxx<br>Valor: $ xxxxxx |
| **No de Planilla de Pensión:**<br>xxxxxxxxxxxxxx | Entidad: Porvenir S.A<br>Fecha de pago: xxxxxx<br>Valor: $ xxxxxx |
| **No. de Planilla de Riesgos Profesionales.**<br>xxxxxxxxxxxxxx | Entidad: Positiva Compañía<br>Fecha de pago: xxxxxx<br>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 |

Powered by CamScanner

| | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL | |
|---|---|---|
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | |
| | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN<br>(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** | 01/06/2023 | **HASTA EL** | 30/06/2023 |
| | **VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)** | DOCE MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE | | | |
| | **VALOR A PAGAR** ( Indicar valor en números ) | $ 12.470.000 | | | |
| **SUPERVISOR - DEPENDENCIA** | | | | | |
| **NOMBRE:** TN PATRICIA MEDINA AHUMADA | | | | | |
| **CARGO:** JEFE SERVICIOS MEDICINA INTERNA | | | | | |
| | **FIRMA** | | | | |

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTO SOPORTES** | 1. **Solicitud de pago**<br>2. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)**<br>3. **Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**<br>4. **Factura de venta FEN-34** |

Powered by CamScanner

**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

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA**
**Factura electrónica de venta**
#FEN34
Fecha Generación: 04/07/2023 13:07
Vencimiento: 04/07/2023

Fecha Vencimiento: 04/07/2023
Forma de Pago: **CONTADO**

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

| Lista | Descuento | Precio | Iva | Total U. | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000011 - **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 JUNIO DE 2023 EN DESARROLLO DEL CONTRATO 097 ARC -DISAN-DHONAC 2023** | | | | | | |
| $12,470,000.00 | $0.00 | $12,470,000.00 | $0.00 | $12,470,000.00 | 1 | **$12,470,000.00** |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUCTOS | $12,470,000.00 |
| DESCUENTO | $0.00 |
| BASE GRAVABLE | $0.00 |
| SUBTOTAL | $12,470,000.00 |
| IVA | $0.00 |
| ENVIO / PROCESAMIENTO | $0.00 |
| **TOTAL** | **$12,470,000.00** |

**- Regimen Simple de Tributación - No practique ninguna retención.** 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 - No 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: 1225447c699cfc27690e2a36e58c604f2842640b1fcfbaaca8c1b8491963e8ffb33bd1d1ff1577a66f36d606ed865106
Fecha Expedición: 2023-07-04 13:40:13
Facturado en el Software oficinaPro de Proveedor Tecnologico Grupo FLA - NIT 900711544

Powered by CamScanner

en línea

## Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047368346 | | SERPA DIAZ DAGOBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31A # 80-16 APTO 501 TORRE 1 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6767704 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2125618423 | 9452101077 | I | 2023/06/13 | 2023/06/07 | BANCO AV VILLAS | 0 | $773,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $400,000 | $0 | $0 | $400,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $400,000 | $0 | $0 | $400,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,900 | $0 | $0 | $60,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $60,900 | $0 | $0 | $60,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $773,400 | $0 | $0 | $773,400 |

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52104800 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad
la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo pensión: | 2023-06 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | 0 | 384.0 |
| Periodo salud: | 2023-06 | MIN002 | 901037916 | MIN002 - ADRES | 1 | 0 | 300.0 |
| Planilla Nro.: | 26591143 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 0 | 58.5 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | |
| Fecha transacción: | 2023-07-01 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | |
| Banco: | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | |
| Transacción: | 21567111 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | |
| | | | | | | GRAN TOTAL | |

Powered by CamScanner