| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

| | |
|---|---|
| **DE: TF. INGRID CAROLINA ROJAS CHAVERRA** | **CONTRATO N°226-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019** |
| **PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** | **INFO:** |
| **FECHA ELABORACION: 29 MAYO DE 2019** | |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTAS EN EL ÁREA DE MEDICINA INTERNA PARA QUE BRINDEN SUS SERVICIOS EN EL ÁREA DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y DISPENSARIO BLAS DE LEZO.

**1.1 Adicional y/o modificación al contrato:** N/A

**1.2 Fecha aprobación garantía ÚNICA:**

2. **VALOR DEL CONTRATO:** CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($183.420.000,00).

**2.1 VALOR ADICIONAL:**

3. **2.2 VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIÓN:** CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($183.420.000,00).

1. **BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS: CORRESPONDIENTE MES DE MAYO DE 2019**

CONTRATISTA: **ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S**
NIT.: **900805921-9.**

Por concepto: de la prestación de servicios **PROFESIONALPES Y DE APOYO EN MEDICINA INTERNA** para el apoyo del área de **MEDICINA INTERNA** en la **SUBDIRECCIÓN ASISTENCIAL** del Hospital Naval de Cartagena y en virtud de los servicios prestados acuerdo **FACTURA N° 072**:

| CONCEPTO HORA | CANTIDAD HORAS | VALOR HORA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| HORAS PRESENCIALES (CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA) | 238 | $60.000,00 | $ 14.280.000,00 |
| HORAS URGENCIAS EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA (DISPONIBILIDAD) | 428 | $30.000,00 | $ 12.840.000,00 |
| | | TOTAL | $ 27.120.000,00 |

**3.1. Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal**

| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

| |
|---|
| **2.** Valor total tramitado para pago **($27.120.000,00)** Correspondiente al periodo **MES DE MAYO DE 2019** |
| Saldo del contrato: **vigencia 2019 ($101.940.000,00)** |
| 44% Ejecución del contrato |

**V°B Contratista**

**3.2 Resumen financiero y relación de facturas- Diligencie para bienes y/o servicios**

| Nº Orden y Fecha | Valor Orden | Descripción de Bienes y/o Servicios | Nº Factura | Valor Factura | Fecha Factura | | Valor Diferencia | Valor Total Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Valor total tramitado para pago | | | | | | | |
| | Valor total contrato + adiciones | | | | | | | |
| | Saldo del contrato | | | | | | | |
| | % Ejecución del contrato | | | | | | | |

**4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES**

**3. PLAZO DE EJECUCIÓN**: 30 SEPTIEMBRE DE 2019.

6. **RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:**

CDP No. 43319 de fecha 25/01/2019 por $183.420.000,00 de pesos.
CRP No. 44619 de fecha 04/03/2019 por $183.420.000,00 de pesos

Póliza Responsabilidad civil No 0365032-2 expedida por SURAMERICANA
Póliza Cumplimiento No 0614974-4 expedida por SURAMERICANA

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA | 31/07/2018 | 31-07-2019 | $173.890.600,00 |
| CUMPLIMIENTO | 01/03/2019 | 30/09/2019 | $165.623.200,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

7. **TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:**

1. Realización consulta externa según demanda establecida por el usuario, de acuerdo con la agenda médica programada y horas presenciales piso para un total de 238 horas presenciales por valor de $ 60.000.
2. Realización turnos hospitalización – urgencias para llamados de valoración y respuesta a interconsultas para un total de 428 Horas por valor de hora de $ 30.000.
3. Expedición conceptos médicos, resúmenes de historia clínica y demás documentación legal requerida para la realización de las juntas médico-laborales y/o a solicitud del paciente interesado.
4. Ingresar toda valoración de pacientes urgencias, consulta externa, interconsulta en el sistema con el fin de tener datos exactos de su productividad así como nota ingreso de los pacientes hospitalizados, formulación evoluciones y epicrisis de acuerdo a la normatividad vigente y a los requisitos de la institución.

8.

1. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:**

ANEXO PLANILLA **No.___** POR VALOR DE **$__**MES ___ VIGENCIA ___, CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA **_____.**

| **INFORMACION PARA BASE DEDUCCIONES** | |
|---|---|
| APORTE A SALUD | |
| APORTE A PENSION | |
| ARL | |
| MORA | |
| TOTAL | |

**Atentamente,**

**TF. INGRID CAROLINA ROJAS CHAVERRA**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO N°226-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019**