DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 25 DE MAYO 2024	**Nombre del Contratista:** RUBY ELENA COLL LOGREIRA			**No. Contrato:** 026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024
Periodo del informe:	**Desde el:** 26 DE ABRIL DEL 2024		**Hasta el:** 25 DE MAYO DEL 2024	
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	29/01/2024.		
Fecha de Iniciación- Inicio	01/02/2024.		
Plazo del contrato	SIETE (07) MESES.		
Fecha de Terminación	31 DE AGOSTO DEL 2024.		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 DE AGOSTO DEL 2024.		
Valor Inicial del contrato	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($44,289,000.00).		
No. CDP y FECHA: **6824 de fecha 22 de enero de 2024.**	**VALOR: $**44,289,000.00	**No. CRP y FECHA:** **6324 de fecha 31 de enero de 2024.**	**VALOR: $**44,289,000.00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($44,289,000.00).		

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza
Anexo No. BQ-100080582 Y 2201223000759

Aseguradora: MUNDIAL y MAPFRE COLOMBIA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CALIDAD	01-02-2024	31-12-2024	$ 4.428.900,00
CUMPLIMIENTO	01-02-2024	31-12-2024	$ 4.428.900,00
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2023	31-03-2024	$ 600.000.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	01-04-2024	31-03-2025	$700.000.000.00

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 44.289.000,00
Valor total tramitado para pago	$ 23.436.000,00
Saldo del contrato	$ 20.853.000,00
Porcentaje de Ejecución:	**52.92%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9466762928	**Entidad: SANITAS** Fecha de pago: 07/05//2024 Valor: $ 674.800,00
No. de Planilla de Pensión: 9466762928	**Entidad: COLPENSIONES** Fecha de pago: 07/05/2024 Valor: $ 917.700,00
No. de Planilla de Riesgos Profesionales 9466762928	**Entidad: POSITIVA COMPAÑIA** Fecha de pago: 07/05/024 Valor: $ 56.400,00

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 **MAYO 2024,** realizando un total de **101** horas.	Se tramita para pago de este mes **101** horas.			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 prestó sus servicios médicos profesionales durante el mes de **MAYO 2024**, cumpliendo un total de **101** horas este mes.			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 MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA considere necesarios.	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.

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.				
	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.				
AUTORIZACIÒN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	26/04/2024	HASTA EL	25/05/2024
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 6.363.000,00.			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: TN CHAVES SANCHEZ DIANA PAOLA	
CARGO: SUPERVISORA CONTRATO N°. 026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024	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

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

Factura Electrónica de Venta FERU - 1122

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764070163901 de 03/05/2024 - 03/11/2024 autoriza FERU-1118 a FERU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/05/2024 19:20
Fecha de Vencimiento	10/05/2024 19:20
Fecha de Validación	10/05/2024 19:20
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	101	LH	$63,000.00		$6,363,000.00	$6,363,000.00

1

Subtotal	$6,363,000.00
Total a Pagar	$6,363,000.00

#$15-01-11-095;CONTRATONO.026-ARC-DISAN-DMBAQ-DIVADM-2024;diana.chaves@armada.mil.co#$

Unidades de medida: LH = hora de trabajo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
6286a3c0118548a24aa6c750337fd44b588fa94ca6f56ba83fa10e4e7f3430
05c74b3869086eae2a022a4506c43cd161

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 1.0	**Fecha: 20/02/2023**	**Página 1 de 1**

Barranquilla, 25 - 05 - 2024

Señorita:
TN CHAVES SANCHEZ DIANA PAOLA
Supervisor Contrato No. **026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024**
La ciudad

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024

Nombre del contratista RUBY ELENA COLL LOGREIRA, identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo comprendido entre el veintiséis (26) de abril al veinticinco (25) de mayo de 2024, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. 026 del 29 de enero de 2024, cuyo objeto contractual es: 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, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	Cumplimiento de las horas estipuladas en el contrato	**Atención de pacientes por medio de los servicios de consulta externa y cirugía**
2.	Evidencias del ejercicio medico	Diligenciamiento de las historias clínicas y formulas medicas en el sistema portal salud.sis
3.		

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No. 9466762928 correspondiente al mes de Abril de 2024.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024.

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 004	**25/05/2024**	**SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS ($6.363.000.00)**	**Servicios prestados desde el 26 de abril al 25 de mayo de 2024, en desarrollo del contrato No. 026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024.**	**SIMPLIFICADO**	**22703873**

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 0550027000011091 DEL BANCO DAVIVIENDA

Atentamente,

RUBY COLL LOGREIRA
22.703.873
026-ARC-DISAN-DMBAQ-2024

2023022095110 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

Planilla Resumen

RALES DEL APORTANTE

ón	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		COLL LOGREIRA RUBY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 50 # 82-168	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3588147	No

RALES DE LA LIQUIDACION

o	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
24-04	623360896	946676292	I	2024/05/20	2024/05/07	BANCOLOMBIA	0	$1,648,900

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
TRADORAS: 1)				1	$917,700	$0	$0	$917,700
ONES	25-14	900,336,004	7	1	$917,700	$0	$0	$917,700
TRADORAS: 1)				1	$56,400	$0	$0	$56,400
COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$56,400	$0	$0	$56,400
TRADORAS: 1)				1	$674,800	$0	$0	$674,800
	EPS005	800,251,440	6	1	$674,800	$0	$0	$674,800
				1	$1,648,900	$0	$0	$1,648,900

2024/05/06 07:49 PM

Planilla Resumen

RALES DEL APORTANTE

ón	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		COLL LOGREIRA RUBY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 50 # 82-168	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3588147	No

RALES DE LA LIQUIDACION

o	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
24-04	623360896	9466762928	I	2024/05/20	2024/05/07	BANCOLOMBIA	0	$1,648,900

N DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
cación	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
03873	COLL RUBY																		25-14	30	$5,398,000	$917,700	EPS005	30	$5,398,000	$674,800		0	$0	$0	14-23	30	$5,398,000	$56,400	0	$0	$0	No	$1,648,900
dos(1)																					$5,398,000	$917,700			$5,398,000	$674,800			$0	$0			$5,398,000	$56,400		$0	$0		$1,648,900

2024/05/06 07:49 PM