	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	Copia
	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 AGOSTO DE 2024.	**Nombre del Contratista:** DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA		**No. Contrato:** 093-ARC-DISAN-DHONAC-2024.
Periodo del informe:	**Desde el :** 01 JULIO DE 2024	**Hasta el:** 31 JULIO DE 2024	
1. Objeto del contrato: " CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE MEDICINA LABORAL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	28 FEBRERO DE 2024		
Fecha de Iniciación- Inicio	28 FEBRERO DE 2024.		
Plazo del contrato	SEIS MESES		
Fecha de Terminación	31AGOSTO DE 2024		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	$ 18.720.000		
No. CDP y FECHA: 45124 DEL 24 ENERO DE 2024	**VALOR:** $ 18.720.000	**No. CRP y FECHA:** 33924 DEL 01 MARZO DE 2024	**VALOR:** $ 18.720.000
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: 75-46-101013780 **Anexo No:**		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	31/08/2024	$ 1.872.000.

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

No. De PÓLIZA: Anexo No:		**Aseguradora:**	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:		
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 18.720.000

	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

	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	
	VALOR A PAGAR (Indicar valor en números)	$ 3.120.000

SUPERVISOR - DEPENDENCIA	
NOMBRE: SMSM CATALINA CIRO PATIÑO	
CARGO: SUPERVISOR CONTRATO N° 462-ARC-DISAN-DHONAC-2024.	 **FIRMA**

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** 2. **Acta de recibo de a satisfacción parcial**

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

Acta N° 05 Correspondiente al mes JULIO DE 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 JULIO DE 2024
Contrato, Orden o convenio N°	093-ARC-DISAN-DHONAC-2024
Contratista	DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA
Identificación (Cedula o Nit)	63.533.501
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE MEDICINA LABORAL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA.
Valor Total del Contrato	$ 18.720.000
Plazo de Ejecución	31 AGOSTO DE 2024
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	S/N
Valor de la Factura	$ 3.120.000
Saldo del contrato	$ 3.120.000- 83%.
No CDP	45124 DEL 24 ENERO DE 2024 - $ 18.720.000
No CRP	33924 DEL 01 MARZO DE 2024 - $ 18.720.000

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO N°**	**VALOR**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No. 093** manifiesta que el contratista **DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA**, 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**
S/N	31/07/2024	$ 3.120.000	120 HORAS PRESENCIALES POR VALOR $ 26.000.	N/A	$ 3.120.000

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **N° 093-ARC-DISAN-DHONAC-2024**, manifiesta que el contratista **DIANA MARCELA CUEVAS PINILLA**, 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 Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal del mes JULIO DE 2024 Planilla No 9468703323.

SMSM CATALINA CIRO PATIÑO
SUPERVISOR CONTRATO N° 093-ARC-DISAN-DHONAC-2024

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 63533501		CUEVAS PINILLA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 52 DG 17-150 casa 83	CARTAGENA-BOLIVAR	6480333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	759560031	9468703323	I	2024/08/02	2024/07/08	BANCO ITAU	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/07/07 06:53 AM

Powered by