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

| | |
|---|---|
| **DE: TF PATRICIA MEDINA AHUMADA** | **CONTRATO N°041-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2020** |
| **PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** | **INFO:** |
| **FECHA ELABORACION: 30 ABRIL DE 2020** | |

**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 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($115.320.000,00).

**2.1 VALOR ADICIONAL:**

3. **2.2 VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIÓN:** CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($115.320.000,00).

**1. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS: CORRESPONDIENTE MES DE ABRIL DE 2020.**

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°85**

| CONCEPTO HORA | CANTIDAD HORAS | VALOR HORA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| HORAS PRESENCIALES (CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA) | 76 | $60.000,00 | $ 4.560.000,00 |
| HORAS URGENCIAS EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA (DISPONIBILIDAD) | 244 | $30.000,00 | $ 7.320.000,00 |
| | | **TOTAL** | $ 11.880.000,00 |

**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** |

| |
|---|
| Valor total tramitado para pago (**$11.880.000,00**) Correspondiente al periodo **MES DE ABRIL DE 2020** |
| Saldo del contrato: **vigencia 2020 ($67.560.000,00)** |
| 41 % 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**

**2. PLAZO DE EJECUCIÓN**: 31 JULIO DE 2020.

**RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:**

CDP No. 27820 de fecha 13/012020 por $115.320.000,00 de pesos.
CRP No. 26520 de fecha 31/01/2020 por $115.320.000,00 de pesos.

Póliza Responsabilidad civil No 0679622-6 expedida por SURAMERICANA

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA | 01/02/2020 | 31/07/2020 | $175.560.600,00 |

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

6. 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 76 horas presenciales por valor de $ 60.000.
2. Realización turnos hospitalización – urgencias para llamados de valoración y respuesta a interconsultas para un total de 244 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.
5. Viernes 14 febrero de 2020, se presentó como novedad la no atención oportuna de 01 paciente en el servicio de urgencias, situación que es de conocimiento del representante legal, las cuales ya se tomaron acciones pertinentes.

7.

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 PATRICIA MEDINA AHUMADA**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO N°041-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2020**