

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 1 de 5

CONTRATO O CONVENIO No.	469-ARC-DISAN-DHONAC-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	14/11/2024
CONTRATISTA:	ISABEL CRISTINA GIL BELALCAZAR
NIT:	51.617.269 de Bogotá D.C
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	19 DE FEBRERO 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	06 DICIEMBRE 2024 AL 27 DICIEMBRE 2024

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EXTRAMURAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
-----------------------------------	--

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
1	24/12/2024	PRORROGA EN TIEMPO HASTA EL 28 DE ENERO Y ADICION \$10.000.000

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE ALERGOLOGÍA PRIMERA VEZ	1 SESIÓN	\$ 70.000,00		\$ 70.000,00
2	CONSULTA ESPECIALIZADA DE ALERGOLOGÍA CONTROL	1 SESIÓN	\$ 70.000,00		\$ 70.000,00
3	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA (PRUEBAS CUTÁNEAS)	1 SESIÓN	\$ 190.000,00		\$ 190.000,00
4	TEST DE PARCHES	1 SESIÓN	\$ 230.000,00		\$ 230.000,00
5	TRATAMIENTO MENSUAL INMUNOTERAPIA	1 SESIÓN	\$ 190.000,00		\$ 190.000,00
6	TEST DE PROVOCACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA ORAL AMBULATORIO	1 SESIÓN	\$ 400.000,00		\$ 400.000,00
7	TEST DE PROVOCACIÓN A MEDICAMENTOS (AINES) INTRAHOSPITALARIOS CON DISPONIBILIDAD DE EQUIPO RCP Y UCI	1 SESIÓN	\$ 2.100.000,00		\$ 2.100.000,00
VALOR TOTAL					\$ 3.250.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NO HAY OBSERVACIONES



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 2 de 5

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	20.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	10.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO	10.300.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	19.700.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN \$
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS	19.700.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NO HAY OBSERVACIONES

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2024	95824	30/09/2024	20.000.000,00	106224	15/11/2024	20.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

NO HAY OBSERVACIONES

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	AHORRO	0550056200036384

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	28 FEBRERO DE 2025
PLAZO DE DURACIÓN	28 FEBRERO DE 2025
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	CUATRO (04) MESES SIGUIENTES AL PLAZO DE EJECUCION



	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 3 de 5

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	4084523
FECHA EXPEDICIÓN:	14 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA EXPIRACIÓN:	30 28 DE JUNIO 2025
ASEGURADORA:	SURA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/11/2024	28/106/2025	9.000.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/11/2024	28/02/2028	1.500.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	14/11/2024	28/106/2025	9.000.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.	013000988345
FECHA EXPEDICIÓN:	15 DE NOVIEMBRE 2024
FECHA EXPIRACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2024
ASEGURADORA:	SURA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	15/11/2024	31/12/2024	260.000.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – CLINICAS Y HOSPITALES No.	4032
FECHA EXPEDICIÓN:	01 DE OCTUBRE 2022
FECHA EXPIRACIÓN:	01 DE OCTUBRE 2023
ASEGURADORA:	LIBERTY SEGUROS S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	01/10/2024	01/10/2025	300.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA



	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 4 de 5

VALOR TOTAL

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
19/02/2025	FEIG-477	03/02/2025	35	\$4.970.000,00
VALOR TOTAL				\$4.970.000,00

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
17/12/2024	FEIG-442	03/12/2024	12	\$1.440.000,00
27/12/2024	FEIG-461	26/12/2024	61	\$8.260.000,00
19/02/2025	FEIG-477	03/02/2025	35	\$4.970.000,00
VALOR TOTAL				\$ 14.670.000,00

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR \$	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar como quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 19.700.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 14.670.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.970.000,00
SALDO POR LIBERAR	\$10.300.000,00



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
Versión: 1.0		Fecha: 17/02/2022	Página 5 de 5

SALDO CONTRATO	\$ 5.30.000,00
----------------	----------------

OBSERVACIONES

SE REALIZA MODIFICATORIO DEL CONTRATO, CON REDUCCION PARA VIGENCIA 2024 DE \$10.300.000 Y ADICION VIGENCIA FUTURA DE \$10.000.000 PARA UN VALOR TOTAL: \$19.700.000

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

NO APLICA

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZARON 35 CONSULTAS A PACIENTES EN EL MES DE ENERO

12. APORTES PARAFISCALES

PLANILLA NO. 7955106770 CORRESPONDIENTE MES ENERO/2025

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

CONTRATISTA CUMPLE SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

SIN NOVEDAD.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

NO APLICA

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)7841621941

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

1. PLANILLA APORTES PARAFISCALES.

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NO APLICA



TN DIANA NUÑEZ FLETCHER
JEFE SERVICIO DERMATOLOGIA
DIVISIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES HONAC



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

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

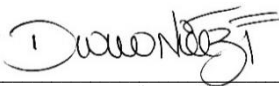
Acta N° 003- Correspondiente al Periodo ENERO DE 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	19 FEBRERO DE 2025
Contrato, Orden o convenio N°	469-ARC-DISAN-DHONAC-2024
Contratista	ISABEL CRISTINA GIL BELALCAZAR
Identificación (Cedula o Nit)	51.617.269 DE BOGOTÁ D.C
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EXTRAMURAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
Valor Total del Contrato	VALOR INICIAL \$20.000.000 – REDUCCION \$10.300.000 VIGENCIA 2024 ADICION VIGENCIA FUTURA 2025 \$ 10.000.000 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 19.7000.000
Plazo de Ejecución	28 FEBRERO 2025
Forma y Condiciones de Pago	PARCIAL
Número de la factura	FEIG-477 CORRESPONDIENTE MES DICIEMBRE
Valor de la Factura	\$ 4.970.000.00
Saldo del contrato	\$ 5.030.000 74.47 % DE EJECUCION
No CDP	95824 DE FECHA 30/09/2024 \$ 30.000.000,00 2825 06/01/2025
No CRP	106224 DE FECHA 15/11/2024 \$ 30.000.000,00 2825 06/01/2025

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. 459-ARC-DISAN-DHONAC-2024 , manifiesta que el contratista ISABEL CRISTINA GIL BELALCAZAR 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						
	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
	FEIG-477	19/02/2025	\$ 4.970.000.00	PRESTACION DE SERVICIOS DE ALERGOLOGIA EXTRAMURAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL HONAC	N/A	\$ 4.970.000.00
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato N° 469-ARC-DISAN-DHONAC-2024 , manifiesta que el contratista ISABEL CRISTINA GIL BELALCAZAR , 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 **ENERO DE 2025 No. 7955106770**



TN DIANA NUÑEZ FLETCHER
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 469-ARC-DISAN-DHONAC-2024

NEUMOLOGÍA Y ALERGIA
PEDIÁTRICA

Dra. Isabel C. Gil de Escamilla

Hospital Infantil de México "Federico Gómez"
Instituto Nat. de Enfermedades Respiratorias
Universidad Nat. Autónoma de México
NIT: 00000051617269-DV9

ISABEL CRISTINA GIL BELALCAZAR

NIT: 51617269-9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

UNIDAD MEDICA CASTILLO GRANDE CARRERA 6 NO 5-69 CONS 106, Cartagena De Indias, Bolívar, Colombia

Tel. 6056511867

Autorización factura electrónica de venta No. 18764080012822 válida desde 2024-09-23 hasta 2025-03-23 rango desde FEIG-417 hasta FEIG-661.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
UNIDAD MEDICA CASTILLO GRANDE

Cliente: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
NIT: 901541021-4
Dirección: CR 2 14-240 BRR BOCAGRANDE, Cartagena De Indias, Bolívar, Colombia
Teléfono: 3113238169
Email: radicacioncuentasmedicashonac@armada.mil.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 03/03/2025
Total de Líneas: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA:

FEIG - 477

MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:03:35-05:00
FECHA FIRMADO: 03/02/2025 13:03:39

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	02	2025	03	03	2025

#	CÓDIGO	SERVICIO	CANT.	IMPUESTOS			PRECIO UNITARIO	TOTAL
				NOM	% o VAL	MONTO		
1	890225	CONSULTA POR PRIMERA VEZ ESPECIALIDAD ALERGLOGIA	10,00				\$70.000,00	\$700.000,00
2	890325	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ALERGLOGIA	4,00				\$70.000,00	\$280.000,00
3	901407	PRUEBAS INTRADERMICAS DE ALERGIAS	10,00				\$190.000,00	\$1.900.000,00
4	991201	INMUNOTERAPIAS	11,00				\$190.000,00	\$2.090.000,00

Notas:

SON: (cuatro millones novecientos setenta mil pesos)

CUFE: aa702f10f85e589a634a707fdaffc5c8f520e05c3c45f0f713b3f461df567426ee7a57919fdcc7fed62ca1f6e9dbdb8a

Subtotal:	\$4.970.000,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
TOTAL:	\$4.970.000,00

HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
FECHA 04-02-2025
HORA 13:03:35
RECIBIDO POR [Firma]
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN
NO APLICA SI ACEPTACIÓN
Suf

na Digital: N2TJzv+b9R3Nlw7TKrf58YzRcv209W6PPVSebSm0XPeZuJXSIUckajoxVfo6
YUPTInyYdkLLPKEp+QLDC8E8ipe6QNI04EIA34Cp01QlgJ
P9NKN86eE/ kKk/oaX2qzKHA1ZYY38gngJOkvKjaJYIRZWAlsasXlIkquwYAVCOd8Mjky k5/ZXNMVvlp/Pz7zd0NVw4kecyRGcyt
aIV03QolxYgE2an0q24IYQhx HAoB+Gnkkyh0FcVxwSTBllHtQJXIQGhKCoMzZLhY9HAArUY6co47DKIRdd5DZF 3CP57j47u+hOzu3Rd7yN

La factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

