	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	**Fecha: 15/02/2022**	**Página 1 de 3**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 28 DE FEBRERO 2025	**Nombre del Contratista:** CLAUDIA PATRICIA ARRAZOLA MOLINA.		**No. Contrato: 175-ARC-DISAN-DHONAC-2025**
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 FEBRERO	**Hasta el:** 28 DE FEBRERO	
Objeto del contrato: "por la prestación de servicios de una FONOAUDIOLOGA para el apoyo del área de servicio de terapias de la subdirección asistencial GADT del hospital naval de Cartagena en virtud de los servicios prestados durante el periodo de FEBRERO del 2025 en desarrollo del contrato N° 175-ARC-DISAN-DHONAC/2025.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	05/02/2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	10/02/2025		
Plazo del contrato	SEIS (6) MESES		
Fecha de Terminación	31/07/2025		
Valor Inicial del contrato	$ 18.345.600.00		
Valor adición contrato			
Valor reducción del contrato			
Valor total del contrato	$ 18.345.600.00		
No. CDP y FECHA: 17325 de fecha 2025-01-10	**VALOR:** $ 18.345.600.00	**No. CRP y FECHA:** 17325 de fecha 2025-01-10	**VALOR:** $ 18.345.600.00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza **Anexo No.** 75-03-101013470		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	RESPONSABILIDAD CIVIL	20/10/2024	20/10/2025	$ 290.000.000

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza **Anexo No.** 75-46-101016594		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL.	06/02/2025	31/07/2025	$ 1.834.560.00

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato**	$ 18.345.600.00
	Valor reducción del contrato	

2022021595110 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Valor total tramitado para pago	$ 2.457.000
	Saldo del contrato	$ 15.888.600.00
	Porcentaje de Ejecución:	13.39%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: 9480160361	Entidad: SALUD TOTAL. Fecha de pago: 2025/02/07 Valor: $ 180.000
No. de Planilla de Pensión: 9480160361	Entidad: PROTECCION. Fecha de pago: 2025/02/07 Valor: $ 230.400
No. De planilla de Riesgos Profesionales 9480160361	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Fecha de pago: 2025/02/07 Valor: $ 35.100

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Evaluar, planear tratamientos y realizar intervenciones terapéuticas en el área de fonoaudiología para la habilitación y rehabilitación de los usuarios.	Se realizan actividades terapéuticas a la población objeto en un tiempo de 30 minutos los días establecidos durante la semana determinado en la valoración inicial.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
2	Continuar procesos de refuerzo en casa con relación a lo realizado en las actividades terapéuticas llevado a cabo en las sesiones programadas.	Al finalizar las sesiones se ingresa al padre de familia o acudiente encargado y se les manifiesta de forma verbal lo realizado durante la sesión a trabajar.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
3	Realizar el registro correspondiente en la historia clínica del usuario el día de la atención, dentro de la dinámica gerencial que utiliza el Hospital Naval de Cartagena.	Se realiza llamada telefónica para comunicar la asignación de cita, para ello los padres o acudientes se inscriben con orden de especialista en el libro de actas donde quedaran registrados con un número de folio específico para cada uno, posteriormente el agendamiento en la dinámica gerencial y registro de evolución en la historia clínica.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

4	Emitir conceptos en el área del objeto contractual solicitado a través de la subdirección de apoyo y ayuda diagnósticas y terapéuticas.	Teniendo en cuenta la evaluación de fonoaudiología y la solicitud del médico especialista se emite un diagnóstico del estado actual del paciente.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
5	Evaluar y atender pacientes de consulta externa, hospitalizados que requieran el servicio de fonoaudiología.	Parte de la remisión del especialista tratante y con disponibilidad se da respuesta a la interconsulta para el paciente encontrado en la unidad de hospitalizados.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.
6	Participar en el procedimiento de certificación de discapacidad de los usuarios del SSFM adscritos a Hospital Naval de Cartagena y su regional.	Para la participación de la junta de certificación del paciente en compañía del familiar, se notifica con anterioridad al profesional para organización de las agendas y con ello la disponibilidad del tiempo.			x		El contratista cumplió con las actividades establecidas para la prestación del servicio.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	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**	01/02/2025	**HASTA EL**	28/02/2025
	VALOR A PAGAR PERIODO FEBRERO	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 2.457.000 PESOS			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA

NOMBRE: SMSM SIXTO SANTAMARIA FIGUEROA.
CC 73.577.099

CARGO: JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIAS.

FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Acta solicitud de pago.** 2. **Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.** 3. **Lista de chequeo.** 4. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).** 5. **Copia contrato** 6. **Pólizas y aprobación de pólizas** 7. **Certificación Bancaria** 8. **Certificación Arl.** 9. **Copia Rut**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner