	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 9.0	Fecha: 24/01/2024	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE SERVICIOS MÉDICOS		
IPS: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.		No. CTO: 296 -ARC-DISAN-DHONAC-2024
ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA (Marque con una X)
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO		SECOP (Marque con una X)
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
9	PÓLIZA DE GARANTÍA	
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	
11	COPIA DEL CONTRATO	
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	

OBSERVACIONES:

Capitán de Corbeta YURY NATALIA ROJAS LARA
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

Capitán de Corbeta YURY NATALIA ROJAS LARA
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — AREA DE CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner

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

Acta Nº 005 correspondiente al mes de octubre de 2024

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	20/12/2024
Contrato, Orden o convenio Nº	**296 ARC-DISAN-DHONAC-2024**
Contratista	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.
Identificación (Cedula o Nit)	901.215.429-8
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGIA Y SUBESPECIALIDADES OFTALMICAS DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNOSTICO Y QUIRURGICO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LOS DISPENSARIOS MEDICOS NIVEL I COROZAL.
Valor Total del Contrato	$67,500.000.00
Plazo de Ejecución	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	1S79350
Valor de la Factura	**$ 2.346.795,00**
SALDO TOTAL	**$ 13.051.539,00**
No CDP	**59324 - 30/01/2024**
No RP	**56524 - 19/04/2024**

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM 1048					

Observaciones	Con fundamento a lo anterior, el suscrito supervisor del contrato 296 ARC-DISAN-DHONAC-2024. Manifiesta que el contratista CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del termino 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.
Observaciones	Con fundamento a lo anterior, el suscrito supervisor del contrato 296 ARC-DISAN-DHONAC-2024. Manifiesta que el contratista CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del termino 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.

Capitán de Corbeta ROJAS LARA YURY NATALIA.
SUPERVISOR CONTRATO No. 298 ARC-DISAN-DHONAC-2024

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACION, PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Revisor Fiscal de: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S, identificada con Nit., 900217343-9, certifico que nos encontramos afiliados y estamos al día, durante los seis (6) meses a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

Dada en Sincelejo Sucre a los (14) días del mes de Diciembre de 2024.

Revisor Fiscal
FIRMA
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA JORGE ANDRES MEDINA MERCADO
T.P. 189075 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6BF993A82110010088

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ANDRES MEDINA MERCADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1103217046 de LOS PALMITOS (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 189075-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
189075-T
JORGE ANDRES
MEDINA MERCADO
C.C. 1101217045
RESOLUCION INSCRIPCION 218
FECHA 11/04/2014
UNIVERSIDAD FUNDA. UNIV. SAN MARTIN
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
201030
Scanned by CamScanner


189847
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 646 44 50 o devolverla a la UAE. Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
Scanned by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.103.217.046
MEDINA MERCADO
APELLIDOS
JORGE ANDRES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1991
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-ENE-2009 LOS PALMITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0885886264E78E8E0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42029002 de LA VIRGINIA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 189239-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



1º9239-T

CLAUDIA PAEZ C[illegible]
RAMIREZ GONZ[illegible]
C.C. 42029002
RESOLUCION INSCRIPCION 258 FECHA 30/04/2014
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199035

190070

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.029.002
RAMIREZ GOMEZ
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1979
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-ABR-1997 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2800100-00138798-F-0042029002-20081218
0008284750A 1
9926556843

Certificación
Bancaria

Bogotá D. C., 26 de noviembre de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS** con NIT **900217343**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	082-441282-15	2008/08/29	ACTIVA

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Firma Autorizada

Lizeth Andrea Quiñones Gaona
Jefe de centro
CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PYME

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Elaboró: Yurid Alexandra Calderón

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900217343	9	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLINICA OFTALMOLOGICA	calle14 N 20-53	SINCELEJO-SUCRE	2714280

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-12
Fecha límite de pago	2024/12/11	Fecha de pago	2024/12/09
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$22,203,100
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$22,203,100

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478673380
Clave de pago	1112131726
Banco	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

2024/12/09 11:29 AM