	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 2.0	**Fecha: 20/03/2023**	**Página 1 de 3**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 31 DE MAYO DE 2025	**Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA ARRAZOLA MOLINA**		**No. Contrato: 175-ARC-DISAN-DHONAC-2025**
Periodo del Informe:	**Desde el : 01 DE MAYO DE 2025**	**Hasta el: 31 DE MAYO DE 2025**	
Objeto del contrato: 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 MAYO 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					
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31/07/2025					
Valor Inicial del contrato	$ 18.345.600.00 (DIECIOCHO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS)					
No. CDP y FECHA: 17325 de fecha 2025-01-10	**VALOR: $18.345.600.00**		**No. CRP y FECHA: 26825 de fecha 2025-02-11**		**VALOR: $18.345.600.00**	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$18.345.600.00 (DIECIOCHO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS)					
No. CDP y FECHA	**VALOR:**		**No. CRP y FECHA:**		**VALOR:**	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza** **Anexo No. 75-03-101013470** 75-46-101016594		**Aseguradora:** SEGURO DEL ESTADO S.A SEGURO DEL ESTADO S.A			
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**		
	RESPONSABILIDAD CIVIL	20/10/2024	20/10/2025	$ 290.000.000.00		
	CUMPLIMIETO	06/02/2025	31/07/2025	$ 1.834.560.00		
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**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)**	$ 18.345.600.00				
	Valor total tramitado para pago	$ 12.448.800.00				
	Saldo del contrato	$ 5.896. 800.00				

2023022095120 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

Powered by CamScanner

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 2.0	**Fecha: 20/03/2023**	**Página 1 de 3**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 31 DE MAYO DE 2025	**Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA ARRAZOLA MOLINA**		**No. Contrato: 175-ARC-DISAN-DHONAC-2025**
Periodo del Informe:	**Desde el : 01 DE MAYO DE 2025**	**Hasta el: 31 DE MAYO DE 2025**	
Objeto del contrato: 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 MAYO 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					
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31/07/2025					
Valor Inicial del contrato	$ 18.345.600.00 (DIECIOCHO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS)					
No. CDP y FECHA: 17325 de fecha 2025-01-10	**VALOR:** $18.345.600.00		**No. CRP y FECHA: 26825 de fecha 2025-02-11**		**VALOR:** $18.345.600.00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$18.345.600.00 (DIECIOCHO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS)					
No. CDP y FECHA	**VALOR:**		**No. CRP y FECHA:**		**VALOR:**	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza** **Anexo No. 75-03-101013470** 75-46-101016594		**Aseguradora:** SEGURO DEL ESTADO S.A SEGURO DEL ESTADO S.A			
	AMPAROS		**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	
	RESPONSABILIDAD CIVIL		20/10/2024	20/10/2025	$ 290.000.000.00	
	CUMPLIMIETO		06/02/2025	31/07/2025	$ 1.834.560.00	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**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)**	$ 18.345.600.00				
	Valor total tramitado para pago	$ 12.448.800.00				
	Saldo del contrato	$ 5.896. 800.00				

Powered by CamScanner

6	Participar en el procedimiento de certificación de discapacidad de los usuarios del SSFM adscritos a Hospital Naval de Cartagena y su regional.			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.				
AUTORIZACIÓN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	**01/05/2025**	**HASTA EL**	**31/05/2025**
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	**$** 3.439.800.00			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: SMSM SIXTO SANTAMARIA FIGUEROA. **CC 73.577.099**	
CARGO: JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIAS.	**FIRMA**

DOCUMENTOS SOPORTES	1. **Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.** 2. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).**

2023022095120 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30897273		ARRAZOLA MOLINA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 19 A # 29 C - 53	CARTAGENA-BOLIVAR	6445059	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1474164859	94853324O8	I	2025/05/19	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

2025/05/12 07:50 AM

Powered by CamScanner