

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 1 de 4

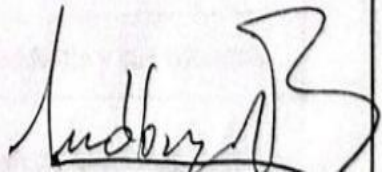
DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 31 DE AGOSTO DE 2025	Nombre del Contratista: KATHERINE ROJANO PEREZ		No. Contrato: 195-ARC-DISAN-DHONAC-2025
Periodo del informe:	Desde el: 01 DE AGOSTO DE 2025	Hasta el: 31 DE AGOSTO DE 2025	
1. Objeto del contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR EN SALUD ORAL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, DISPENSARIO BLAS DE LEZO, O CUALQUIERA DE LAS UFAPS DONDE SEAN REQUERIDOS SUS SERVICIOS.			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	07 DE FEBRERO DE 2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	21 DE FEBRERO DE 2025		
Plazo del contrato	SIETE (07) MESES		
Fecha de Terminación	20 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 DE OCTUBRE DE 2025		
Valor Inicial del contrato	\$ 12.744.000 - DOCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE		
No. CDP y FECHA: 22725 de 2025-01-10	VALOR: \$ 12.744.000	No. CRP y FECHA: 30825 - 2025-02-14	VALOR: \$ 12.744.000
Valor total del contrato (incluido valor adición y reducción)	\$ 17.641.000 - DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE		
No. CDP y FECHA: 22725 de 2025-01-10	VALOR: \$4.897.000	No. CRP y FECHA: 30825 - 2025-02-14	VALOR: \$4.897.000
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza CG-1061726		Aseguradora: Compañía Mundial de Seguros S.A.
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
	POLIZA CUMPLIMIENTO	07-02-2025 31-10-2025	1.764.100
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	No. de Póliza Anexo No. 1		Aseguradora:
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	Se ADICIONA al valor inicial del contrato la suma equivalente a (\$4.897.000,00), para un valor total que asciende a la suma de (\$17.641.000,00), así mismo se PRORROGA el plazo de ejecución hasta el día 31 DE OCTUBRE DE 2025		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)		
STADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones y reducciones)	\$ 17.641.000	
	Valor total tramitado para pago	\$ 12.956.400	
	Saldo del contrato	\$ 4.684.600	
	Porcentaje de Ejecución:	73,44%	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 2 de 4

No. de Planilla de Salud: 9489869625		Entidad: SALUD TOTAL Fecha de pago: 2025/08/25 Valor: \$179,100					
No. de Planilla de Pensión: 9489869625		Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 2025/08/25 Valor: \$229,200					
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9489869625		Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 2025/08/25 Valor: \$35,000					
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES							
No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones específicas contratadas)	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN (Explicar cómo cumplió con cada obligación, es decir que actividades realizó)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES (Registrar en esta columna las observaciones realizadas a la actividad)
	Presentar servicio como auxiliar de odontología	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Efectuar la correcta limpieza de los instrumentos a su cargo utilizando medidas de bioseguridad	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Preparar al paciente para su debida atención	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
	Asistir al profesional en la preparación de medicamentos y materiales de consumos necesarios para ser usados en el servicio	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 3 de 4

Portar el uniforme institucional de manera adecuada	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas					x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
Mantener informado al jefe inmediato de las anomalías presentadas en el servicio	Se verifico personalmente el cumplimiento de las actividades descritas					x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.				
	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	01/08/2025	HASTA EL	31/08/2025
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	\$ 2.135.800			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA					
NOMBRE: TN BUITRAGO GOMEZ LUDBYN GILDARDO					
CARGO: JEFE CENTRO DE SALUD ORAL - HONAC					
FIRMA					

DOCUMENTO SOPORTES	1. Solicitud de pago. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista. 4. (los demás que apliquen)
--------------------	--



**ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONA NATURAL

Versión 1.0

Fecha: 15/02/2022

Página 4 de 4