DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **31 de julio de 2025**	**Nombre del Contratista:** **BUSTAMANTE ANESTESIAR S.A.S.**		**No. Contrato:** **236- ARC-DISAN-DHONAC/2025**
Periodo del informe: 05	**Desde el : 01-07-2025**	**Hasta el:**	**31-07-2025**
Objeto del contrato: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ANESTESIOLOGO PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS"			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	21 de febrero de 2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	28 de febrero de 2025		
Plazo del contrato	Cinco (05) meses		
Fecha de Terminación	31 de julio de 2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	$61.740.0000,00		
No. CDP y FECHA: 44525 del 30-01-2025	**VALOR: $61.740.0000,00**	**No. CRP y FECHA: 33825 del 25-02-2025**	**VALOR: $61.740.0000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)			
No. CDP y FECHA: (Cuando se genera una adición presupuestal se actualiza los CDP y RP en valor y tiempo).	**VALOR:**	**No. CRP y FECHA:**	**VALOR:**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. De PÓLIZA: 1008790 No. De PÓLIZA: 75-46-101017231 Anexo No: 6		Aseguradora: LA PREVISORA S.A Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
RESPONSABILIDAD CIVIL	**22-08-2024**	**22-08-2025**	**$500.000.000,00**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**21/02/2025**	**31-07-2025**	**$6.174.000,00**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)

No. de Póliza Anexo No.		Aseguradora:	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
			$,00

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	Se realiza ponencia para cesión de contrato y prorroga en tiempo
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$61.740.000,00
	Valor total tramitado para pago	$49.770.000,00
	Saldo del contrato	$11.970.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	**80.61%**

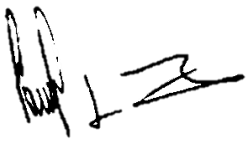
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 7979945145	Entidad: CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD Fecha de pago: 2025/07/21 Valor: $ 206.000
No. de Planilla de Pensión: 7979945145	Entidad: PROTECCION Fecha de pago: 2025/07/21 Valor: $ 263.600
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 7979945145	Entidad: ARL SURA Fecha de pago: 2025/07/21 Valor: $ 40.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones específicas contratadas)	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES (Registrar en esta columna las observaciones realizadas a la actividad)
1	Cubrir programación de servicio de consulta e interconsultas y cirugías y prestación del servicio en las áreas de hospitalización y urgencias del Hospital naval Nivel III Cartagena, dejando registro en la historia clínica			x		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2	Dentro de las actividades contractuales de los anestesiólogos se incluirían todas las inherentes a su Especialidad incluyendo la valoración pre-anestésica obligatoria para los pacientes hospitalizados que serán llevados a cirugía el día siguiente y registrarlo en la historia clínica del paciente.			x		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

3	Realizar interconsultas de anestesiología, solicitadas al servicio dentro de un tiempo máximo de seis (06) horas posteriores a ser recibida la solicitud y dejar registro en la historia clínica.			**x**		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
4	Elaborar la documentación requerida en caso de utilización de medicamentos de control y/o que se encuentren fuera del acuerdo de medicamentos del sistema de salud de las Fuerzas Militares en forma inmediata en relación al uso del medicamento que corresponda.			**X**		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
5	Registrar en la historia clínica del paciente los procedimientos anestésicos realizados y la información de importancia con respecto al paciente, su patología y complicaciones presentadas, anexando el record anestésico y consentimiento anestésico diligenciado y firmado en el tiempo correspondiente.			**X**		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
6	Registrar la inasistencia de pacientes en consulta externa diligenciando el DIS070 del sistema Dinámica Gerencial cuando el paciente no asiste.			**X**		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
7	Responder a solicitudes de apoyo asistencial en relación con la especialidad, de otras dependencias del Hospital Naval cuando así lo requieran			**X**		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
8	Acudir al llamado en tiempo de respuesta no inferior a dos (2) horas, en casos de urgencias y dar respuesta a interconsultas de acuerdo a parámetros de respuesta.			**X**		El 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**	01/07/2025	**HASTA EL**	31/07/2025
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE.-			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	$7.740.000,00			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA					

NOMBRE: Teniente de Navìo FERNEY LEON BALCERO	 **FIRMA**
CARGO: Jefe Servicio de anestesia	

DOCUMENTOS 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. Informe de actividades** **5. Factura electrónica BA71**

Cartagena de Indias D.T Y C., fecha 31 - 07 - 2025
Señor:
TN, FERNEY LEON BALCERO
JEFE SERVICIO DE ANESTESIA
Supervisor Contrato No. 236-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CARTAGENA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **No 236-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**

Nombre del contratista ANESTESIAR S.A.S., identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo de JULIO de 2025, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula sexta del CONTRATO No. 236 del 21 de febrero de 2025, cuyo objeto contractual es: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ANESTESIOLOGO PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 005

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	Cubrir programación de servicio de consulta e interconsultas y cirugías y prestación del servicio en las áreas de hospitalización y urgencias del Hospital naval Nivel III Cartagena, dejando registro en la historia clínica	Se asistió en los diferentes procedimientos quirúrgicos programados, consultas, urgencias y los adicionales que no se encontraban en el programa quirúrgico, con capacidad de manejo de tecnología, verificando los insumos requeridos para tales procedimientos.
2.	Dentro de las actividades contractuales de los anestesiólogos se incluirían todas las inherentes a su Especialidad incluyendo la valoración pre-anestésica obligatoria para los pacientes hospitalizados que serán llevados a cirugía el día siguiente y registrarlo en la historia clínica del paciente.	Se realizaron valoraciones pre-anestésica a pacientes pendientes para programación de cirugía.
3.	Realizar interconsultas de anestesiología, solicitadas al servicio dentro de un tiempo máximo de seis (06) horas posteriores a ser recibida la solicitud y dejar registro en la historia clínica.	Se realizan interconsultas ordenadas por los diferentes especialista a pacientes hospitalizados.
4.	Elaborar la documentación requerida en caso de utilización de medicamentos de control y/o que se encuentren fuera del acuerdo de medicamentos del sistema de salud de las Fuerzas Militares en forma inmediata en relación al uso del medicamento que corresponda.	Se realiza formulación a pacientes que lo requieran y se entrega formulación.
5.	Registrar en la historia clínica del paciente los procedimientos anestésicos realizados y la información de importancia con respecto al paciente, su patología y complicaciones presentadas, anexando el record anestésico y consentimiento anestésico diligenciado y firmado en el tiempo correspondiente.	Se hace registro en sistema dinámica gerencial, la descripción anestésica del procedimiento realizado durante la cirugía.

6.	Registrar la inasistencia de pacientes en consulta externa diligenciando el DIS070 del sistema Dinámica Gerencial cuando el paciente no asiste.	Se deja registro en sistema Dinámica gerencial de pacientes que no acudieron a la consulta de anestesia programada.
7.	Responder a solicitudes de apoyo asistencial en relación con la especialidad, de otras dependencias del Hospital Naval cuando así lo requieran	Participaran en labores asistencial si es requiera como apoyo.
8.	Acudir al llamado en tiempo de respuesta no inferior a dos (2) horas, en casos de urgencias y dar respuesta a interconsultas de acuerdo a parámetros de respuesta.	Se atendieron turnos en salas de cirugía acuerdo al programa quirúrgico, se atendieron las consultas de los pacientes programados en consulta externa.

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No. 7979945145 correspondiente al mes de JUNIO de 2025

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna o incluir aspectos que impidan o paralicen el cumplimiento del contrato.

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. No 236-ARC-DISAN-DHONAC-2025.

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 005	**21/07/2025**	**SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE.- ($7.740.000).**	**Servicios prestados durante el mes de JULIO/25, HORAS PRESENCIALES 86 X $90.000 = $7.740.000,00 TOTAL $7.740.000,00 en desarrollo del contrato No 236-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**	**SIMPLIFICADO**	**901.426.229-7**

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 56900000933 del banco BANCOLOMBIA.

Atentamente,

DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZÀLEZ
Representante Legal Bustamante Anestesiar S.A.S
CC. 80.091.773
No. de contrato:236

BUSTAMANTE ANESTESIAR SAS
NIT 901.426.229-7
Cra 8 N. 45 35 Barrio Recreo
Tel: 3205308249
Montería - Colombia
bustamanteanestesiarsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. BA 71

Señores	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
NIT	901.541.021-4	**Teléfono**	(605) 6778021 - Ext. 000
Dirección	CR 2 14 210	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/07/2025, 15:03
Expedición	21/07/2025, 15:03
Vencimiento	21/07/2025

Ítem	Descripción	Vr. Total
1	Honorarios por Servicios de Anestesiología	7,740,000.00

Total items: 1

Total Bruto	7,740,000.00
Total a Pagar	7,740,000.00

Valor en Letras:
Siete millones setecientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,740,000.00

Observaciones:
HONORARIOS MÉDICOS POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA EN EL MES DE JULIO DE 2025.

#$15-01-11-094;Contrato No. 236HONAC/2025;ferney.leon@armada.mil.co#$
NOTA: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - Resp. 47 (ver RUT).

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090936324 aprobado en 20250325 prefijo BA desde el número 67 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 43e787f5453598bb32cc54c5775b12fbb03612ca41a98caa120f583ec2c19440707bd2be2a4f3ef2f2e55e55d3d2c517

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80091773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL BUSTAMANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	KM 8 SERENA DEL MAR. EDIFICIO BURANO	TELÉFONO:	3205308
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7979945145**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1639123082

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 262.700	$ 900	$ 263.600
SUBTOTALES:										**$ 262.700**	**$ 900**	**$ 263.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.300	$ 0	$ 700	$ 0	$ 205.300	$ 700	$ 0	$ 206.000
SUBTOTALES:													**$ 205.300**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 206.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 200	$ 0	$ 40.200
SUBTOTALES:									**$ 40.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 40.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80091773	BUSTAMANTE GONZALEZ DANIEL ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.641.760				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.641.760	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.641.760	$ 205.300	$ 0	$ 205.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.641.760	80091773	$ 40.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 509.800