DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 30 de SEPTIEMBRE de 2025	**Nombre del Contratista: ANESTIGAL S.A.S.**				**No. Contrato: 340- ARC-DISAN-DHONAC/2025**
Periodo del informe:	**Desde el : 01-09-2025**		**Hasta el:**	**30-09-2025**	
Objeto del contrato: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS"					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	14 de abril de 2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	15 de abril de 2025		
Plazo del contrato	Cuatro (04) meses		
Fecha de Terminación	31 de agosto de 2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 de octubre de 2025		
Valor Inicial del contrato	$41.280.0000,00 (CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE		
No. CDP y FECHA: 44625 del 30-01-2025	**VALOR: $41.280.000,00**	**No. CRP y FECHA: 49625 del 16-04-2025**	**VALOR: $41.280.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$56.940.0000,00 (CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS) M/CTE		
No. CDP y FECHA:44625 30/01/2025	**VALOR: $56.940.000,00**	**No. CRP y FECHA:49625 16/04/2025**	**VALOR: $56.940.000,00**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza 62-03-101036247 Anexo No.7 No. de Póliza 75-46-101017867 Anexo No.2			**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO**
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
RESPONSABILIDAD CIVIL	**14-04-2024**	**01-09-2025**	**$1.520.000.000,00**
CUMPLIMIENTO	**14-04-2025**	**31-10-2025**	**$ 4.128.000,00**

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

No. de Póliza Anexo No. 75-46-101017867			**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA**
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	**14/04/2025**	**31/10/2025**	**$5.694.000,00**

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	PRIMER MODIFICATORIO (ADICION PRESUPUESTAL Y PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCION AL CONTRATO NO. 340-ARC-DISAN-DHONAC-2025

TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$56.940.000,00
	Valor total tramitado para pago	$53.630.000,00
	Saldo del contrato	$3.310.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	**94.2%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9491929912	Entidad: EPS SURA Fecha de pago: 26/09/2025 Valor: $ 278,000.00
No. de Planilla de Pensión: 9491929912	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 26/09/2025 Valor: $ 355.800.00
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9491929912	SEGUROS BOLIVAR Fecha de pago: 26/09/2025 Valor: $ 54,200.00

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					
	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**	01/09/2025	**HASTA EL**	30/09/2025
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.-			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	$12.175.000,00			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA					

NOMBRE: Teniente de Navío ANA MARIA PRADO	**FIRMA**
CARGO: Jefe Servicio salas de cirugía	

DOCUMENTOS SOPORTE	**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 No. JM 379**

Cartagena de Indias D.T Y C., fecha 30 – 09 - 2025
Señor:
TN, ANA MARIA PRADO QUINTERO
JEFE SERVICIO SALAS DE CIRUGIA
Supervisor Contrato No. 340-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CARTAGENA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **No 340-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**

Nombre del contratista ANESTIGAL 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 SEPTIEMBREde 2025, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula sexta del CONTRATO No. 340 del 14 de abril de 2025, cuyo objeto contractual es: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD 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 preanestésica obligatoria para los pacientes hospitalizados que serán llevados a cirugía el día siguiente y registrarlo en la historia clínica del paciente.	Se realizaron valoraciones preanestésicas 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 especialistas 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 récord 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. 9491929912 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2025

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

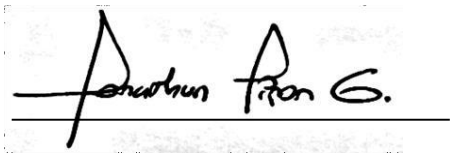
SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. No 340-ARC-DISAN-DHONAC-2025.

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	**30/09/2025**	**DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. - ($12.175.000,00)**	Servicios prestados durante el mes de SEPTIEMBRE**/25** en desarrollo del contrato No 340-ARC-DISAN-DHONAC-2025**.** **- HORAS PRESENCIALES** 82 X $90.000 = $7.380.000,00. **- HORAS DISPONIBILIDAD** 137X 35.000 = $4.795.000,00 **- TOTAL** = $12.175.000,00	**SIMPLIFICADO**	**901.055.905-5**

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 0570057170060537 del banco DAVIVIENDA.

Atentamente,



JONATHAN TIPON GALVIS
Representante Legal Anestigal S.A.S
CC. 1047374845
No. de contrato:340



ANESTIGAL SAS
NIT 901.055.905-5
CALLE 29 21-45
Tel: (035) 3167521972
Cartagena - Colombia
jtipon@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. JM 379

Señores	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
NIT	901.541.021-4	**Teléfono**	(57) 3202403264 - Ext. 000
Dirección	Bocagrande Cr2 #14-210	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/09/2025, 23:28
Expedición	25/09/2025, 23:29
Vencimiento	25/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Médicos en servicio de Anestesia - SEPTIEMBRE 2025 *Disponibilidad: 137 horas ($4.795.000) **Presencial: 82 horas ($7.380.000) TOTAL: 12.175.000	1.00	12,175,000.00

Total items: 1

Total Bruto	12,175,000.00
Total a Pagar	12,175,000.00

Valor en Letras:
Doce millones ciento setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 12,175,000.00

Observaciones:
#$15-01-11-094; Contrato No.340HONAC/2025;ana.prado@armada.mil.co#$

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 18764081188674 aprobado en 20241008 prefijo JM desde el número 301 al 400 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 53dc96450aedd438ad14ee6c7070eac2d60a8cae1329c7b647ef29f4fd50c24a3a0802a6826383e582a55fd06976e9ed

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

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
NIT 901055905	5	ANESTIGAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Manga Carrera 23 #29 A 76 - Torre2 8B	CARTAGENA-BOLIVAR	6514250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1803478750	9491929912	E	2025/10/02	2025/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$888,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1047374845	TIPON GALVIS JONATHAN	230301	30	$2,223,500	$355,800	EPS010	30	$2,223,500	$278,000	CCF08	30	$2,223,500	$89,000	14-7	30	$2,223,500	$54,200	30	$2,223,500	$111,300
Total			**Afiliados(1)**			$2,223,500	$355,800			$2,223,500	$278,000			$2,223,500	$89,000			$2,223,500	$54,200		$2,223,500	$111,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,800	$0	$0	$355,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$355,800	$0	$0	$355,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,200	$0	$0	$54,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$54,200	$0	$0	$54,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$89,000	$0	$0	$89,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,000	$0	$0	$278,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$278,000	$0	$0	$278,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,800	$0	$0	$66,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$66,800	$0	$0	$66,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,500	$0	$0	$44,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$44,500	$0	$0	$44,500
TOTAL				1	$888,300	$0	$0	$888,300

2025/09/25 11:35 PM