PAGO SERVICIOS PÚBLICOS

ENTIDAD _____ No. FACTURA: _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
5	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
1	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
2	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
3	PLANILLA RESUMEN RELACIÓN DETALLADA DE SERVICIOS DE ENERGÍA O LÍNEAS DE SERVICIOS DE TELEFONOS DE LA DISAN O ESM			
4	FACTURA SERVICIOS PÚBLICOS			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

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

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS

CONTRATISTA María Del Mar Maya No. CTO: 112

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACION FISICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
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 DE SOLICITUD DE PAGO	✓		
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	✓		
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	✓		
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
7	OFICIO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA			
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
9	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
10	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA			
11	PÓLIZA DE GARANTÍA			
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
13	COPIA DEL CONTRATO			
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES:

PD Diana Almario
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

S2 Armando Martinez
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

OPS Laura Aguirre.
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — ÁREA DE CONTABILIDAD

PAGOS RESOLUCIÓN SERVICIOS MEDICOS - ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - ENTIDADES ASEGURADORAS.

ENTIDAD _____ No. FACTURA: _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	RESOLUCIÓN DE ORDENAMIENTO DE PAGO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"			
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS PARA EL CASO DE SERVICIOS MEDICOS			
6	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
7	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
8	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — USUARIO RESPONSABLE TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

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

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

Acta N° 004 Correspondiente al mes de DICIEMBRE desde el día 01 al 31 de Diciembre de 2020

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	31 de Diciembre del 2020
Contrato, Orden o convenio N°	**112-ARC-DISAN-CEMED-2020**
Contratista	MARIA DEL MAR MAYA MARIN
Identificación (Cedula o NIT)	1.059.813.251
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMOABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL.
Valor Total del Contrato	NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL PESOS M/CTE ($9.023.000,00)
Plazo de Ejecución	A PARTIR DEL 13 DE SEPTIMBRE DE 2020, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTREN CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO
Forma y Condiciones de Pago	FORMA DE PAGO MENSUAL DE ACUERDO A CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO 112-ARC-DISAN-CEMED-2020
Número de la factura	04
Valor de la Factura	$2.320.200,00
Saldo del contrato	$0,00
No CDP	CDP No. 22420 de fecha 01-09-2020
No RP	CRP No. 21720 de fecha 07-09-2020

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripción

Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.

No. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR DIFERENCIA	VALOR TOTAL PAGO
04	31/12/2020	$2.320.200,00	ABOGADA	0	$2.320.200,00

Observaciones

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **112- ARC-DISAN-CEMED-2020,** manifiesta que el contratista MARIA DEL MAR MAYA MARIN , cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término 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 de Fecha Noviembre 2020.

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
SUPERVISORA DEL CONTRATO 112-ARC-DISAN-ARC-CEMED-2020

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 2.0	**Fecha :24/09/2014**

DE: PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS – SUPERVISOR	**CONTRATO No 112-ARC-DISAN-CEMED-2020**
PARA: SAF	**INFO:04**
FECHA ELABORACION: 31 DE DICIEMBRE 2020	

1. **OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMOABOGADO (A) EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL CENTRO DE MEDICINA NAVAL.**

1.1 Adicional y/o modificación al contrato:

1.2 **Fecha aprobación garantía única: 10 de septiembre 2020.**

1. **VALOR DEL CONTRATO: NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL PESOS M/CTE ($9.023.000,00)**

1.1 Valor adicional:

2.2 Valor total contrato + adición: NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL PESOS M/CTE ($9.023.000,00)

1. **BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:**
   - Estructuración de los procesos de contratación
   - Contestar y tramitar todos los asuntos asignados
   - Realizar evaluación jurídica de los procesos contractuales

3.1 Resumen financiero y relación de facturas

Nº Orden y Fecha	Valor Orden	Descripción de Bienes y/o Servicios	Nº Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Valor Diferencia	Valor Total Pago
N/A	N/A	ABOGADO	001	$ 1.546.800,00	30-09-2020	-0-	$ 1.546.800,00
N/A	N/A	ABOGADO	002	$ 2.578.000,00	31-10-2020	-0-	$ 2.578.000,00
N/A	N/A	ABOGADO	003	$ 2.578.000,00	30-11-2020	-0-	$ 2.578.000,00
N/A	N/A	ABOGADO	004	$2.320.200,00	31-12-2020	-0-	$2.320.200,00
Valor total tramitado para pago							**$9.023.000,00**
Valor total contrato + adiciones							**$9.023.000,00**
Saldo del contrato							**$0,00**
% Ejecución del contrato							**100,00%**

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 2.0	Fecha :24/09/2014

4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES
$2.578.000

5. PLAZO DE EJECUCIÓN:
A PARTIR DEL 13 DE SEPTIMBRE DE 2020, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTREN CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO

6. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:

CDP No. 22420 de fecha 01-09-2020 por $**9.023.000,00**pesos.
CRP No: 21720 de fecha 07-09-2020 por $**9.023.000,00** pesos.

Póliza No 2707829–1expedida por SURAMERICANA.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTODEL CONTRATO	13/09/2020	27/08/2021	$ 1.804.600,00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/09/2020	27/08/2021	$ 1.804.600,00

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:
- Verificar todas las minutas de los contratos y documentación soporte para la contratación.
- Elaborar las resoluciones de los contratos.
- Realizar evaluación jurídica de los procesos contractuales que se requieran u ordenen.
- Aprobar las pólizas de los contratos
- Realizar asesoría jurídica para la estructuración de los diferentes procesos contractuales.

8. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA**
Ha dado cumplimiento satisfactoriamente al objeto contractual.

Atentamente,

PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS
SUPERVISORA DEL CONTRATO 112-ARC-DISAN-ARC-CEMED-2020