| DATOS DEL INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de presentación:**<br>**4 DE MARZO de 2026** | **Nombre del Contratista:**<br>**JULIAN ARRIETA SAS** | | **No. Contrato:**<br>**498- ARC-DISAN-DHONAC/2025** |
| **Periodo del informe:** | **Desde el:** **01-02-2026** | **Hasta el:** | **28-02-2026** |
| **Objeto del contrato: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO A LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS"** | | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de suscripción** | 09 de octubre de 2025 | | |
| **Fecha de Iniciación- Inicio** | 14 de octubre de 2025 | | |
| **Plazo del contrato** | siete (07) meses | | |
| **Fecha de Terminación** | 30 de abril de 2026 | | |
| **Fecha de terminación final (incluir prórrogas)** | 30 de abril de 2026 | | |
| **Valor Inicial del contrato** | $60.900.000,00 SESENTA MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE | | |
| **No. CDP y FECHA: 70525 de 18 de septiembre de 2025** | **VALOR: $23.040.000,00** | **No. CRP y FECHA: 96825 15/10/2025** | **VALOR: $23.040.000,00** |
| **Valor total del contrato (incluido valor adición)** | $60.900.000,00 SESENTA MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE | | |
| **No. CDP y FECHA: 70525 de 18 de septiembre de 2025** | **VALOR: $37.860.000,00** | **No. CRP y FECHA:** | **VALOR: $37.860.000,00** |

**GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO**

| **No. De PÓLIZA: 62-03-101045048<br>Anexo. No: 6<br>No. De PÓLIZA: 62-46-101014662<br>Anexo No: 0** | | **Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO<br>Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO** | |
|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL** | **02/04/2025** | **02/04/2026** | **$1,569,400,000,00** |
| **CUMPLIMIENTO** | **09/10/2025** | **30/04/2026** | **$6.090.000,00** |

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

| **No. de Póliza<br>Anexo No.** | | **Aseguradora:** | |
|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| **MODIFICATORIOS DEL CONTRATO** | |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA:** | (Si aplica) |

| | | |
|---|---|---|
| **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO** | **Valor total del contrato (Incluida adiciones)** | $60.900.000,00 |
| | **Valor total tramitado para pago** | $44.940.000,00 |
| | **Saldo del contrato** | $15.960.000,00 |
| | **Porcentaje de Ejecución:** | 73.8% |

| **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| **No. de Planilla de Salud:**<br>9498703679 | Entidad: Salud Total EPS<br>Fecha de pago: 29/01/2026<br>Valor: $ 522.000,00 |
| **No. de Planilla de Pensión:**<br>9498703679 | Entidad: COLPENSIONES<br>Fecha de pago: 29/01/2026<br>Valor: $668.200,00 |
| **No. de Planilla de Riesgos Profesionales:**<br>9498703679 | Entidad: ARL SURA<br>Fecha de pago: 29/01/2026<br>Valor: $ 101.800,00 |

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN<br>(Registrar cada una de las obligaciones específicas contratadas) | DEFICIENTE | AMEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | OBSERVACIONES<br>(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** | 01/02/2026 | **HASTA EL** | 28/02/2026 |
| | **VALOR A PAGAR ESTE PERIODO** (Valor en Letras) | ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE | | | |
| | **VALOR A PAGAR ESTE PERIODO** (Valor en números) | $11.460.000,00 | | | |
| **SUPERVISOR – DEPENDENCIA** | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE: Teniente de Navío ANA MARIA PRADO QUINTERO** | <br>**FIRMA** |
| **CARGO: Jefe Servicio anestesiología** | |

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTOS SOPORTE** | **1. Solicitud de pago.**<br>**2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).**<br>**3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**<br>**4. Informe de actividades**<br>**5. Factura electrónica SAS184** |

Cartagena de Indias D.T Y C., fecha 28 febrero 2026

Señora:
**TN, ANA MARIA PRADO QUINTERO**
JEFE ANESTESIOLOGIA
Supervisor Contrato No. 498-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CARTAGENA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **No 498-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**

Nombre del contratista JULIAN ARRIETA SAS, 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 del mes de FEBRERO de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula sexta del CONTRATO No. 498 del 14 de octubre de 2025, cuyo objeto contractual es: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO A 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 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 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 record anestésico y consentimiento anestésico | Se hace registro en sistema dinámica gerencial, la descripción anestésica del procedimiento realizado durante la cirugía. |

| | | |
|---|---|---|
| | diligenciado y firmado en el tiempo correspondiente. | |
| **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. 9498703679 correspondiente al mes de ENERO de 2026

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

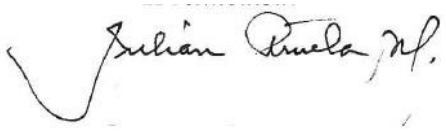
**SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. No 498-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**

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** | **28/02/2026** | **ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE. - ($11.460.000,00)** | **Servicios prestados durante el mes de FEBRERO/26, HORAS PRESENCIALES 90 X $90.000 = $8.100.000 y HORAS DISPONI BILIDAD 96 X 35.000 = $3.360.000 TOTAL $11.460.000,00 en desarrollo del contrato No 498-ARC-DISAN-DHONAC-2025.** | **SIMPLIFICADO** | **900886201-0** |

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 204013601 del Banco de Bogotá.

Atentamente,



JULIAN JAVIER ARRIETA MARTINEZ
Representante legal JULIAN ARRIETA SAS
CC. 79.686.947
No. de contrato:498

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 73143463 | | ARRIETA MARTINEZ JULIAN JAVIER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | EDIFICO PORTO NOVO CABRERO | CARTAGENA-BOLIVAR | 3165755391 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 17727143 | 9498703679 | I | 2026/02/13 | 2026/01/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $1,292,000 |

**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 | 73143463 | ARRIETA MARTINEZ JULIAN JAVIER | 25-14 | 30 | $4,176,000 | $668,200 | EPS002 | 30 | $4,176,000 | $522,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $4,176,000 | $101,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$4,176,000** | **$668,200** | | | **$4,176,000** | **$522,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$4,176,000** | **$101,800** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $668,200 | $0 | $0 | $668,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $668,200 | $0 | $0 | $668,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $101,800 | $0 | $0 | $101,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $101,800 | $0 | $0 | $101,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $522,000 | $0 | $0 | $522,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $522,000 | $0 | $0 | $522,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,292,000** | **$0** | **$0** | **$1,292,000** |

Espacio para
Logo Corporativo

**JULIAN ARRIETA S A S**
NIT 900.886.201-0
BRR MANGA CR 21 23 13 P 3 AP 3 B ED ERIMAR
CARTAGENA
Tel: (605) 3165755391
Cartagena - Colombia
carmonacontadoresasociados@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. SAS 184**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA | | |
| **NIT** | 901.541.021-4 | **Teléfono** | (605) 3202403264 |
| **Dirección** | Bocagrande cr2 #14-210 | **Ciudad** | Cartagena - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 25/02/2026, 08:57 |
| **Expedición** | 25/02/2026, 08:57 |
| **Vencimiento** | 25/02/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS ANESTESIA - FEBRERO 2026.<br>90 hr presencial $8.100.000<br>96 hr disponiblidad $3.360.000<br>TOTAL<br>$ 11.460.000 | 1.00 | 11,460,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Once millones cuatrocientos sesenta mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,460,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 11,460,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 11,460,000.00 |

**Observaciones:**
#$15-01-11-094;Contrato No. 398HONAC/2025;ana.prado@armada.mil.co#$

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 18764101346554 aprobado en 20251109 prefijo SAS desde el número 172 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 10
**CUFE:** a4be50ad224d43d4c2feb648630735486bc57c7cccd4c3e2ee1b26ec920008ca1fbbe4dbfb54302aa0fa2cf5c1b87338

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