DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: **30 de ENERO de 2026**	**Nombre del Contratista:** **ANESTIGAL S.A.S.**				**No. Contrato:** **575- ARC-DISAN-DHONAC/2025**
Periodo del informe:	**Desde el :** **01-01-2026**		**Hasta el:**	**31-01-2026**	
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	31de octubre de 2025				
Fecha de Iniciación- Inicio	5 de noviembre de 2025				
Plazo del contrato	seis (06) meses				
Fecha de Terminación	30 de abril de 2026				
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	30 de abril de 2026				
Valor Inicial del contrato	$79.260.000,00 (SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE)				
No. CDP y FECHA: 72325 del 25-09-2025	**VALOR: $29.280.000,00**		**No. CRP y FECHA: 104125 del 07-11-2025**		**VALOR: $29.280.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$79.260.000,00 (SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE)				
No. CDP y FECHA: 72325 del 25-09-2025	**VALOR: $49.980.000,00**		**No. CRP y FECHA: 34525 del 07-11-2025**		**VALOR: $49.980.000,00**
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza** 62-03-101036247 **Anexo No.8** **No. de Póliza** 75-46-101019385 **Anexo No.0**			**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**			**VALOR ASEGURADO**
	RESPONSABILIDAD CIVIL	**14-09-2025**	**01-09-2026**		**$1.569.400.000,00**
	CUMPLIMIENTO	**31-10-2025**	**30-04-2026**		**$ 7.726.000,00**
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	**No. de Póliza**			**Aseguradora:**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**			**VALOR ASEGURADO**
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO					
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)				

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$79.260.000,00
	Valor total tramitado para pago	$40.790.000,00
	Saldo del contrato	$38.470.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	**51.5%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: **9498557360**	Entidad: EPS SURA Fecha de pago: 27/01/2026 Valor: $ 306.300
No. de Planilla de Pensión: **9498557360**	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 27/01/2026 Valor: $ 392.000
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: **9498557360**	SEGUROS BOLIVAR Fecha de pago: 27/01/2026 Valor: $ 57.900

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**	01/01/2026	**HASTA EL**	31/01/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.-			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	$11.570.000,00			
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. JA 404**

Cartagena de Indias D.T Y C., fecha 30 – ENERO - 2026
Señor:
TN, ANA MARIA PRADO QUINTERO
JEFE SERVICIO ANESTESIOLOGIA
Supervisor Contrato No. 575-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CARTAGENA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **No 575-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 ENERO de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula sexta del CONTRATO No. 575 del 5 de noviembre 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. 003

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. 9498557360 correspondiente al mes de ENERO de 2025

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

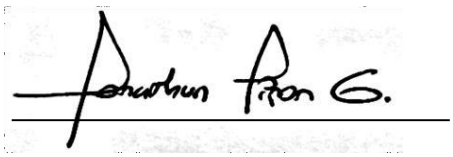
SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. No 575-ARC-DISAN-DHONAC-2025.

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. 003	**30/01/2025**	**ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE. - ($11.570.000,00)**	Servicios prestados durante el mes de ENERO /26 en desarrollo del contrato No 575-ARC-DISAN-DHONAC-2025**.** **- HORAS PRESENCIALES** 64 X $90.000 = $5.760.000 **- HORAS DISPONIBILIDAD** 166 X 35.000 = $5.810.000 **- TOTAL** = $11.570.000	**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:575



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

Factura electrónica de venta
No. JA 404

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

Fecha y hora Factura	
Generación	26/01/2026, 21:29
Expedición	26/01/2026, 21:29
Vencimiento	26/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Médicos en servicio de Anestesia - ENERO 2026 **Presencial: 64 horas ($5.760.000) *Disponibilidad: 166 horas ($5.810.000) TOTAL: 11.570.000	1.00	11,570,000.00

Total items: 1

Total Bruto	11,570,000.00
Total a Pagar	11,570,000.00

Valor en Letras:
Once millones quinientos setenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,570,000.00

Observaciones:
#$15-01-11-094; Contrato No.575HONAC/2025;ana.prado@armada.mil.co#$

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 18764103601132 aprobado en 20251223 prefijo JA desde el número 401 al 600 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: e8bf05607af74448505c08543076d57c9737d2ec8fbed50093503911d03bb420e10ac27bbc799c58db1b420b6c0d3ed6

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	3167521972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	10923637	9498557360	E	2026/02/03	2026/01/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$978,500

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	$2,450,000	$392,000	EPS010	30	$2,450,000	$306,300	CCF08	30	$2,450,000	$98,000	14-7	30	$2,450,000	$59,700	30	$2,450,000	$122,500
Total	**Afiliados(1)**					**$2,450,000**	**$392,000**			**$2,450,000**	**$306,300**			**$2,450,000**	**$98,000**			**$2,450,000**	**$59,700**		**$2,450,000**	**$122,500**

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	$392,000	$0	$0	$392,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,000	$0	$0	$392,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700	$0	$0	$59,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$59,700	$0	$0	$59,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$98,000	$0	$0	$98,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$98,000	$0	$0	$98,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,300	$0	$0	$306,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$306,300	$0	$0	$306,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,500	$0	$0	$73,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$73,500	$0	$0	$73,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,000	$0	$0	$49,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$49,000	$0	$0	$49,000
TOTAL				**1**	**$978,500**	**$0**	**$0**	**$978,500**