



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUP DE TALENTO HUMANO

Formato Informe de supervisión contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central- de la DGSM

Código: MDN-CGFM-PROATH-DGSM-FU.95.1-7

Proceso: Administración del Talento Humano

Bogotá D.C

Señor
Capitán
REINALDO SANTOS VALDERRAMA
Coordinador Grupo de Talento Humano (E)
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No 05 del Contrato No. 032-MDN-CGFM-DGSM-PS-2018, cuyo seguimiento es Mensual X ó Final

Respetuosamente, me dirijo al señor Capitán, Coordinador Grupo de Talento Humano (E) de la Dirección General de Sanidad Militar, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

Nombre del supervisor	SMSM. CARLOS CUELLAR SANCHEZ
Grupo	GRUPO RED – SS-DGSM
Cargo	JEFE AUDITORIA CONVENIO DGSM-HOMIC

2. Datos del contrato supervisado

Numero de contrato	032 –MDN-CGFM-DGSM-PS-2018
Fecha de contrato	9/01/2018
Contratista	LUANDA TATYANA ROA MONROY
Cedula de Ciudadanía	1.057.918.656
Objeto	Prestación de servicios profesionales como enfermera Jefe especialista en auditoria o áreas afines en la auditoria convenio DGSM-HOMIC.
Valor incluido IVA (si aplica)	N/A
Plazo de ejecución	11 MESES Y 22 DIAS
Fecha acta de inicio (si aplica)	N/A
Fecha terminación del contrato	31/12/2018



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE TALENTO HUMANO

Formato Informe de supervisión contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central- de la DGSM

Código: MDN-CGFM-PROATH-DGSM-FU.95.1-7

Proceso: Administración del Talento Humano

3. Seguimiento Contractual

El contratista está cumpliendo con las obligaciones del contrato	Si	X	No	Cumplimiento Parcial	
--	----	---	----	----------------------	--

4. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

Número	Obligación específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	Cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
1.	Efectuar auditoría de cuentas, (pertinencia y racionalidad logicocientífica) a la facturación asignada mes a mes correspondiente a los servicios prestados por el HOMIC, según estándares de verificación establecido por servicios.	X		Se realizó auditoría a la facturación del mes de: FEBRERO: 2018. HOSPITALIZADOS :EJC:186 AMBULATORIOS: EJC: 6805 URGENCIAS:EJC:636
2.	Elaborar informes consolidados y detallados de la ejecución del convenio de cada DISAN y del HOMIC	X		Realización informe de clasificación de SOAT, ATEP y catastróficas de la facturación asignada correspondiente a FEBRERO de 2018
3.	Respuesta de glosas del mes correspondiente.	X		Respuesta de glosa de mes de DICIEMBRE.

5. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, sena e instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

Ítem	No de planilla	Periodo de pago año - mes	Fecha de pago año - mes - día
Pensión	4216012041	2018 - 05	2018 -05-09
salud	4216012041	2018 - 05	2018 -05-09
Riesgos profesionales	4216012041	2018 - 05	2018 -05-09



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE TALENTO HUMANO

Formato Informe de supervisión contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión - nivel central- de la DGSM

Código: MDN-CGFM-PROATH-DGSM-FU.95.1-7

Proceso: Administración del Talento Humano

6. Aspectos Financieros

La información financiera que a continuación se relaciona refleja la ejecución de los pagos realizados al contratista basado en la ejecución y avance del cumplimiento de las actividades y el objeto contractual:

No de Pago	Mes	Control Ejecución de Pagos
05	MAYO 2018	
Valor Inicial del Contrato		\$41.573.922
(-) Valor Ejecutado hasta el mes anterior		\$13.228.066
(-) Valor a pagar del Mes		\$3.543.232
(=) Saldo del Contrato		\$24.802.624

7. Otras observaciones relevantes del supervisor:

A LA FECHA CUMPLE CON LO PACTADO CONTRACTUALMENTE

CARLOS CUELLAR

FIRMA DEL SUPERVISOR

Atentamente,

SMSM. CARLOS CUELLAR SANCHEZ

Supervisor

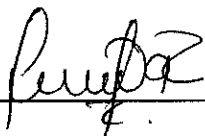
Correo electrónico carlos.cuellar@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No. de contacto 3486868 Ext. 5611

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ciudad Bogotá.

Yo **LUANDA TATYANA ROA MONROY**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.057.918.656 de San Luis de Gaceno**, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de **MAYO 2018** a salud, Pensión y ARL voluntaria, SI () **NO (X)**, han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

Firma



Nombre: **Luanda Tatyana Roa Monroy**
C.C. No. **1.057.918.656 de San Luis de Gaceno**



ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION								TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA	FSP	APORTES	VALOR PAGADO	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA				
730201	730201- PROTECCION (INO-PROTEC.)	1	\$ 226.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.800	\$ 226.800	
NUTOTAL EX:									\$ 226.800	\$ 226.800	

ADMINISTRADORA														TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC					
PS000	PS000-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 177,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177,200	\$ 0	\$ 0	\$ 177,200	
SUB-TOTALES:									\$ 177,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177,200	\$ 0	\$ 0	\$ 177,200	

TOTAL APORTES A DESGLOS PROFESIONALES														
ADONTE TRADORA		NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAVILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESBUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.				\$0	\$0			\$0					
SUB-TOTALES:					\$0	\$0			\$0	\$7,400	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
										\$7,400	\$0	\$0	\$7,400	

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	TOTALES		
		NO. ASESORES		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF 24	CCF 24-COMPENSA	arch	1	\$ 8.000	\$ 0	\$ 8.000
SUBTOTAL 24:				\$ 8.000	\$ 0	\$ 8.000

[illegible]

TOTAL	\$ 420.000
--------------	-------------------

