| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

| | |
|---|---|
| **DE: TN LYDA PINZON GUEVARA** | **CONTRATO No 299- HONAC – 2018** |
| **PARA: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO** | **INFO: Supervisión contrato** |

**FECHA ELABORACION: 02 de Noviembre de 2018**

**3. OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES EN EL AREA DE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y SUS REGIONALES

**1.2 Fecha aprobación garantía única:** 16/07/18

**4. VALOR DEL CONTRATO:** CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($42.820.374.00)

**2.1 Valor adicional:**

**2.2 Valor total contrato + adición:**

**3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:**

**3.1. Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal**

| |
|---|
| Valor total tramitado para pago **$ 12.016.273.00** correspondiente al mes de Septiembre y Octubre año 2018 |
| |
| % Ejecución total del contrato 60% |

V°B Contratista _____

| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

**3.2 Resumen financiero y relación de facturas- Diligencie para bienes y/o servicios**

| No. Factura | No Autorización | Fecha de factura | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|
| 40139 | 2061513 | 12/09/18 | $ 1.968.465.00 |
| 40546 | SSERV-2018-09-1111881 | 25/09/18 | $ 849.921.00 |
| 40558 | 2074236 | 25/09/18 | $ 2.114.761.00 |
| 40560 | 2081891 | 25/09/18 | $ 298.938.00 |
| 40566 | 2069127 | 25/09/18 | $ 1.709.1010.00 |
| 40611 | SSERV-2018-09-1154694 | 26/09/18 | $ 121.824.00 |
| 40616 | 2078068 | 26/09/18 | $ 556.957.00 |
| 40617 | 2069569 | 26/09/18 | $ 1.500.775.00 |
| 40678 | 2078076 | 26/09/18 | $ 641.593.00 |
| 40679 | 2068415 | 26/09/18 | $ 2.253.938.00 |
| **$ 12.016.273.00** | | | |

**En este informe se debe reflejar toda la ejecución que se viene presentando (Es decir usted debe siempre relacionar en sus informes periódicos todo lo que ha venido tramitando hasta demostrar la ejecución total del contrato)**

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

**5. PLAZO DE EJECUCIÓN:** 30 de Noviembre de 2018

**9. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:**

CDP No. 65718 de fecha 25 de Junio de 2018

CRP No. 65818 de fecha 11 de Julio de 2018

Póliza No 75-40-101031469 expedida por SEGUROS DEL ESTADO

Póliza No 75-44-101092534 expedida por SEGUROS DEL ESTADO

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 09/07/18 | 10/02/19 | $ 8.564.074.80 |
| Calidad del servicio | 09/07/18 | 10/02/19 | $ 8.564.074.80 |
| Pagos de salarios | 09/07/18 | 10/10/2021 | $ 2.141.018.70 |
| Responsabilidad civil extracontractual | 09/07/18 | 10/10/18 | $ 156.248.400.00 |

| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISION** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :01/06/2015** |

**10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- Se da trámite de pago por un valor de $ **12.016.273.00**
- Se realiza modificatorio No 2, ampliación plazo de ejecución hasta el dia 30/11/18, en espera de oficio de aceptación por parte del contratista.
-

11. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA: ninguna**

**Atentamente,**

**TN LYDA PINZON GUEVARA**
**Supervisor Contrato 299- HONAC – 2018**