

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

|                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>DE: : TN CESAR CARRIONI PINEDA</b>                 | <b>CONTRATO: No 319- MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2019</b> |
| <b>PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b> | <b>INFO:</b>                                       |
| <b>FECHA ELABORACION: 05/10/2018</b>                  |                                                    |

**OBJETO DEL CONTRATO:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE MAXILOFACIAL PARA REHABILITACION LOS USUARIOS ADSCRITOS Y BENEFICIARIOS ASCRITOS A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

**1.1 Adicional y/o modificación al contrato:**

**Fecha aprobación garantía única: 17/06/2019**

**1. VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.178.000)**

**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 \$ _____ correspondiente al mes de _____ año _____ |
| Saldo del contrato \$ _____                                                        |
| % Ejecución del contrato _____                                                     |

**V°B Contratista** \_\_\_\_\_

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

|                                               |              |                                                                                     |
|-----------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ARMADA NACIONAL<br>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL |              |  |
| GESTION CONTRACTUAL                           |              |                                                                                     |
| INFORME PERIODICO DE SUPERVISION              |              |                                                                                     |
| Fecha: 01/03/2015                             | Versión: 3.0 |                                                                                     |

| Nº Orden y Fecha                   | Valor Orden | Descripción de Bienes y Servicios | Nº Factura | Valor Factura | Fecha Factura | Diferencia | Valor Pago   |
|------------------------------------|-------------|-----------------------------------|------------|---------------|---------------|------------|--------------|
| 001                                | 2.0423.687  | Materiales de consumo             | 010-010    | 2.0423.687    | 28/03/2015    |            | 2.0423.687   |
| 02                                 | 2.303.000   | Materiales de consumo             | 020-000    | 2.303.000     | 02/03/2015    |            | 2.303.000    |
| Valor total facturado para pago    |             |                                   |            |               |               |            | 2.0423.687   |
| Valor total contrato + adicionales |             |                                   |            |               |               |            | 2.43.178.000 |
| Saldo del contrato                 |             |                                   |            |               |               |            | 2.303.000    |
| % Ejecución del contrato           |             |                                   |            |               |               |            | 29.23%       |

En este informe se detalla la ejecución de los trabajos contratados en el presente contrato. Los datos están sujetos a verificación por parte de la Armada Nacional y la Dirección de Sanidad Naval. La información contenida en este informe es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Armada Nacional y la Dirección de Sanidad Naval.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |            |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------|
| HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA<br>MAXIMIZACION PARA LOS USUARIOS ASOCIADOS A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR<br>SUMINISTRO DE PROTESIS Oculares, PROTESIS Biliares, PROTESIS VASCULARES Y PROTESIS REGIONALES<br>A CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR |            |            |                                       |
| EL PLAZO DE EJECUCION: 15 de noviembre de 2015                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |                                       |
| 2. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECIONAMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                |            |            |                                       |
| Póliza No 202473-4 otorgada por SURAMERICANA                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |                                       |
| ORS No 2015 del 12/03/2015 por valor \$ 43.178.000<br>CDP No 66219 del 12/03/2015 por valor \$ 43.178.000                                                                                                                                                                                |            |            |                                       |
| AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VIGENCIA   |            |                                       |
| EQUIPOS SUMINISTRADOS<br>POLIZA DE CALIDAD Y<br>FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y                                                                                                                                                                                                               | 10/03/2015 | 15/03/2020 | VALOR<br>ASIGNADO<br>\$ 2.882.000.00  |
| POLIZA DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10/03/2015 | 15/03/2020 | VALOR<br>ASIGNADO<br>\$ 2.0423.687.00 |

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

7. **TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:** No se generó factura en el mes de septiembre por parte del contratista.

8. **NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:**

- El contratista ha cumplido con sus obligaciones hasta el momento.

Atentamente,



**TN. CESAR CARRIONI PINEDA**  
 SUPERVISOR CONTRATO No 319- MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2019  
 Cesar.carrioni@armada.mil.co

