FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**	**INFORME DE SUPERVISION N°02 NOVIEMBRE 06 DE 2020**
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 248 - 2020	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 08/06/2020**

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INSUMOS, MEDICAMENTOS, IMAGENES DIAGNOSTICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, AMBULANCIA BASICA — MEDICALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR V POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES V POLICIA NACIONAL) V 052 DE 2013 PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA 0 SUS LOCALIDADES VECINAS – PARA LA VIGENCIA DE 2020"

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A	**NIT : 800191916-1**
PLAZO DE EJECUCIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2020	**LUGAR DE ENTREGA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAPAL - TULU**
VALOR DEL CONTRATO: $ 440.000.000,00	**VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE**

FORMA DE PAGO: Una vez Recibidos a satisfacción los Servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas y el recibo a satisfacción por parte del supervisor. Es de anotar que los pagos estarán sujetos a las apropiaciones presupuéstales respectivas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:

a. Expedición del registro presupuestal.
b. Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los servicios adquiridos.
c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC).
d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
e. Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL N°: 37620	**FECHA: 07/02/2020**	$ 440.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL N°: 42920	**FECHA: 16/06/2020**	$ 440.000.000

3: MODIFICATORIOS

TIPO	FECHA	OBJETO

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
1	FACTURAS	1	$ 24.896	-	24.896,00
2	FACTURAS	1	$ 31.590	-	31.590,00
3	FACTURAS	1	$ 41.158	-	41.158,00
4	FACTURAS	1	$ 45.273	-	45.273,00
5	FACTURAS	16	$ 45.540	-	728.640,00
6	FACTURAS	4	$ 51.840	-	207.360,00
7	FACTURAS	1	$ 58.422	-	58.422,00
8	FACTURAS	1	$ 61.591	-	61.591,00
9	FACTURAS	1	$ 69.300	-	69.300,00
10	FACTURAS	1	$ 82.316	-	82.316,00
11	FACTURAS	1	$ 108.270	-	108.270,00
12	FACTURAS	1	$ 124.020	-	124.020,00
13	FACTURAS	1	$ 183.723	-	183.723,00
14	FACTURAS	1	$ 407.704	-	407.704,00
15	FACTURAS	2	$ 555.138	-	1.110.276,00
16	FACTURAS	1	$ 686.131	-	686.131,00
17	FACTURAS	1	$ 1.345.703	-	1.345.703,00
18	FACTURAS	1	$ 1.355.856	-	1.355.856,00
19	FACTURAS	1	$ 1.399.102	-	1.399.102,00
20	FACTURAS	1	$ 2.107.350	-	2.107.350,00
21	FACTURAS	1	$ 2.431.808	-	2.431.808,00
22	FACTURAS	1	$ 3.362.713	-	3.362.713,00
23	FACTURAS	1	$ 3.745.919	-	3.745.919,00

24	FACTURAS	1	$ 4.121.827	-	4.121.827,00
25	FACTURAS	1	$ 7.115.921	-	7.115.921,00
					30.956.869,00

5: RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 45-44-101114730**		
		RCE: ____X___(SI LA TIENE) 45-44-101114730		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
RESPONSABILIDAD CIVIL	200 SMVL	$ 175.560.600,00	8/06/2020	4/12/2020
IOS Y PRESTACIONES SOC	5%	$ 22.000.000,00	8/06/2020	24/12/2023
CALIDAD	25%	$ 110.000.000,00	8/06/2020	4/06/2021
CUMPLIMIENTO	25%	$ 110.000.000,00	8/06/2020	4/06/2021
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 12/06/2020				

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**V/R CONTRATO**	**V/R CANCELADO**	**AUTORIZADO**	**FACTURADO**
V/R CONTRATO	**$ 440.000.000,00**			
ADICION A VIGENCIA FUTURA 2021				
MES ENERO-2021				
MES FEBRERO-2021				
MES MARZO-2021				
MES ABRIL-2021				
MES MAYO-2021				
MES JUNIO-2021			-	
MES JULIO-2021			-	
MES AGOSTO-2020			-	
MES SEPTIEMBRE-2020			-	
MES OCTUBRE-2020		**13.782.250,00**	**13.782.250,00**	**$ 13.782.250,00**
MES NOVIEMBRE-2020			**30.956.869,00**	**$ 30.956.869,00**
MES DICIEMBRE-2020				
VALOR TOTAL CONTRATO	**440.000.000,00**	**13.782.250,00**	**44.739.119,00**	**44.739.119,00**
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	**3%**	**% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO**		**10%**

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:	**VALOR PAGADO EN EL MES:**	**13.782.250,00**

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

V/R CONTRATO	**440.000.000,00**	
PRIMERA ADICION A VIGENCIA FUTURA		
REDUCCION 001		
TERCERA ADICION		
CUARTO ADICION		
VALOR CANCELADO	13.782.250,00	
VALOR SALDO CONTRATO	395.260.881,00	
VALOR EN AUTORIZACIÓN	44.739.119,00	$ -
SUMAS IGUALES	**440.000.000,00**	**$ -**

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD DE FACTURAS**	**FECHA**	**VALOR TOTAL FACTURADO**	**VALOR ENTREGADO**
1	ACTA DE RECIBO DE SATISFACION: 4945 DEL FOLIO 343	50	5/10/2020	13.782.250,00	13.782.250,00
2	ACTA DE RECIBO DE SATISFACION: 5750 DEL FOLIO 369	44	6/11/2020	$ 30.956.869	$ 30.956.869
				VALOR TOTAL CANCELADO	
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	**10%**

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS: ISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA - SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA - ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO (1) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA (2) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA (1) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (6) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (2) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y

TRAUMATOLOGÍA (2) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA (3) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (1) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL (4) - ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) (1) - ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL (1) - ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL (1) - INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS - ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS - CREATININA DEPURACIÓN - DESHIDROGENASA LÁCTICA - PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ALDOMET TABLETA 250 MG -(ALFAMETILDOPA) - DISPOSITIVOS MEDICOS SOLUCION ANTICOAGULANTE - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO NO 18 (INTROCAN SAFETY) (1) - MONITORIA FETAL ANTEPARTO (1) - NASOLARINGOSCOPIA (1) - RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO (1) - RADIOGRAFÍA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) (1) - RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX (1) - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) (1) - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1) - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE (1)

EJECUCIÓN FINANCIERA	**3%**	**EJECUCIÓN FISICA**	**10%**

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

DURANTE LA EJECUCIÓN NO SE PRESENTARON ACCIONES DE TIPO LEGAL, Y EN LA PARTE TÉCNICA NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS, NI QUEJAS O RECLAMOS CON RELACIÓN A LOS MISMOS.

10. ANEXOS AL INFORME:

Marlys Figueredo

ST. MARLYS JOHANA FIGUEREDO CHAPARRO (E)

SUPERVISOR CONTRATO 248/2020