**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**

**ESTABLECIMINETO DE**
**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ARMENIA**

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01-2018 /**

TP 933

**Lugar y Fecha:** Armenia (Quindío), Agosto 03 de 2018

## *I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO*

| | |
|---|---|
| CONTRATO | No.098-CENACARM-ESM-2018 |
| CDP | No.14018 de fecha 01 de Marzo de 2018 |
| CRP | No.24918 de fecha 20 de Marzo de 2018 |
| OBJETO | CONTRATAR SERVICIOS MEDICOS EN GASTROENTEROLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESM 3026 ARMENIA Y ESM 3029 PEREIRA CENTRALIZADOS ADMINISTRATIVAMENTE POR LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **ANTONIO JAVIER CADAVID VELEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 10.234.203 de Manizales, Representante Legal de ENDODIGESTIVOS SAS identificado con Nit 900.526.028-9. |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | Marzo 15 de 2018 |
| FECHA DE INICIO | Marzo 20 de 2018 |
| VALOR DEL CONTRATO | El valor de la presente de la aceptación de oferta es por la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000) , soportado bajo la disponibilidad presupuestal **No 14018** del día 01 de Marzo de 2018, expedido por el Jefe de Presupuesto Sanidad de la central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL ARMENIA", cuyo rubro presupuestal es **A-2-0-4-41-2 RECURSO 10 CSF – SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS.** |
| FORMA DE PAGO | **El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL– CENAC REGIONAL ARMENIA** se obliga para con el **CONTRATISTA** a realizar pagos parciales del valor del contrato, al recibido a satisfacción **parcial** del objeto contractual, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:<br>Los pagos se deben realizar previa facturación de los servicios prestados, esta se debe acompañar del informe de AUDITORÍA por parte de la empresa unión temporal **AUDINTEGRAL**, recibido a |

| | |
|---|---|
| | conformidad del supervisor del contrato, con el fin de que sean realizadas las respectivas tramites de pago, **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO** y **LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR,** pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato previa facturación y suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas las cuales se cancelarán dentro de los Treinta (30) días calendario siguientes a su expedición, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y expedición de la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de Caja "PAC", y a la ubicación de los dineros por parte del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte de **LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR** y demás trámites administrativos a que haya lugar.<br>**EL CONTRATISTA** elaborará Factura por paciente original y dos (2) copias, las cuales presentará en las instalaciones de la firma auditora autorizada por la DISAN por el contratista, de primero (01) al veinte (20) días calendario del mes siguiente a la prestación del servicio; la facturación no radicada oportunamente en el término establecido será radicada en el mes siguiente. Para efectos de la facturación de los servicios se deben tener en cuenta los siguientes requisitos:<br>• Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan.<br>• Facturas individuales de venta consolidadas.<br>• Orden de autorización del servicio debidamente diligenciada por parte del Establecimiento de Sanidad a favor de quien se vaya a realizar los servicios.<br>• Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario.<br>• Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente o en su defecto la constancia expedida por el GAVD o constancia expedida por la oficina de personal de la Unidad Militar en caso de ser soldado regular o bachiller.<br>• Firma del paciente en el registro de control de asistencia.<br>• Relación en medio magnético y escrito de la facturación con |

| | |
|---|---|
| | número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados, además deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)-(CIE-10), el campo referente al número de autorización que genera la atención.<br><br>• Los formatos de Liquidación de servicios por paciente.<br><br>• Formatos clínicos que garanticen la prestación del servicio (epicrisis historia clínica, notas de enfermería, hoja de administración de medicamentos).<br><br>• Las facturas deben cumplir con las normas de archivo, según ley 594 de 2000.<br><br>La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto del pliego de condiciones (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS), Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, Numero del contrato contra el cual se facturan los servicios.<br>**AUDITORIA DE CUENTAS** El proceso de radicación de cuentas se llevará a cabo por la Auditoria contratada para tal fin por la Dirección General de Sanidad **(AUDINTEGRAL)**. El proceso de revisión y auditoría a la facturación se llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en el presente proceso de selección. El Auditor designado para el efecto realizará la auditoria Clínica y Administrativa de todos los servicios prestados con su respectiva facturación y soportes correspondientes.<br>**GLOSAS TOTALES O PARCIALES**: En caso de presentarse glosas parciales, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las parciales notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las glosas, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato.<br>**DESCUENTOS** El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-ESM, si a ello hay lugar.<br>**ACTAS DE GLOSAS: EL ACTA DEBE RESUMIR LA** |

| | |
|---|---|
| | **INFORMACION DEL CONTRATO QUE PERMITA CLARAMENTE SU IDENTIFICACION Y NATURALEZA.**<br>Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto.<br>Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc, fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato.<br>**MANEJO DE GLOSAS PARCIALES**: Una vez efectuada la revisión de cuentas por parte de La empresa AUDITORA, dentro de los plazos de ley, notificará la glosa al oferente. Una vez el oferente reciba la glosa, debe documentarla y responder en los tiempos establecidos en el decreto 4747de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 416 de 2009 o las normas que lo modifiquen para lo cual el Establecimiento de Sanidad Militar, analizada la objeción, procederá a hacer el reintegro de la glosa o ratificación de la misma. Si fuere el último caso, el oferente solicitará una conciliación.<br>En el caso de que la glosa sea atribuible a omisiones por parte del contratista y su aclaración no sea posible hacerse inmediatamente, una vez sea aclarada por el contratista, será entregada la respuesta al Establecimiento de Sanidad Militar, a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación inicial de la factura<br>NOTA: en caso de cambio de la forma de radicación de las facturas en la empresa auditora el supervisor comunicara de forma oportuna los lineamientos a seguir.<br><br>**PARÁGRAFO PRIMERO:** El proponente a quien se le adjudique el contrato, debe allegar por escrito al día siguiente, los siguientes documentos a LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL ARMENIA para ser creado en el SIIF (Sistema Integrado de Información Financiera):<br><br>1. Certificación bancaria en original registrada con el número de Nit de la empresa o firma a quien se le suscribe el contrato, no superior a tres (03) meses.<br>2. Cámara de Comercio en original de la empresa o firma a quien se le suscribe el contrato.<br>3. Copia RUT de la empresa o firma a quien se le suscribe el contrato.<br>4. Fotocopia cédula de representante legal.<br>5. Diligenciar formato datos básicos beneficiario cuenta.<br>6. Para consorcios:<br>- Fotocopia cédulas integrantes del consorcio. |

| | |
|---|---|
| | - Copia del Acta consorcial.<br><br>**PARÁGRAFO SEGUNDO**: En el evento de prórroga al objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.<br>**PARÁGRAFO TERCERO**: En relación con la acreditación del pago de las obligaciones parafiscales se dará cumplimiento a lo estipulado en el artículo 7° EXONERACIÓN APORTE PARAFISCALES, del Decreto 1828 de 2013, por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 1807 de 2012<br>**CONDICIONES TÉCNICAS:** El contratista se obliga al cumplimiento de las condiciones técnicas establecidas en el Anexo "Especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento |
| CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES – VALORES | **NO APLICA** |
| VALOR REDUCCOIN | **NO APLICA** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | El valor de la presente de la aceptación de oferta es por la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000), soportado bajo la disponibilidad presupuestal **No 14018** del día 01 de Marzo de 2018, expedido por el Jefe de Presupuesto Sanidad de la central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL ARMENIA", cuyo rubro presupuestal es **A-2-0-4-41-2 RECURSO 10 CSF – SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS**, así: |
| FECHA DE SUSCRIPCION | **NO APLICA** |
| PLAZO MODIFICATORIO | **NO APLICA** |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | **TS MARIA ELENA PERILLA** Auxiliar enfermería coordinadora CTC ESM3026 y/o quien haga sus veces conforme a la resolución N° 060 del 28 de Febrero de 2018. |

## *II. APROBACION PÓLIZA*

Por encontrarse la Garantía Única de cumplimiento expedida por seguros Mediante Póliza **No. 580-47-994000047552**, que cubre los riesgos de:
Por encontrarse la responsabilidad Civil expedida Mediante Póliza **No.02520082-5** que cubre los riesgos de:

| RIESGO ASEGURADO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | $3.100.000,00 | Desde el 15 de Marzo de 2018 hasta el 30 de Julio de 2019 |

| RIESGO ASEGURADO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|
| Calidad de los servicios | $9.000.000,00 | Desde el 15 de Marzo de 2018 hasta el 30 de Septiembre de 2019 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $1.500.000,00 | Desde el 15 de Marzo de 2018 hasta el 30 de Marzo de 2022 |
| Responsabilidad Civil Profesional | $1.000.000.000,00 | Desde el 2 de Julio de 2017 hasta el 02 de Julio de 2018 |

## *III. PAGOS EFECTUADOS*

A la fecha se ha cancelado lo siguiente:
OMITIDO

## *PAGOS A EFECTUAR*

A la fecha se cancelará lo siguiente:

| PAGOS A EFECTUAR | CONCEPTO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PAGO No.01: | OG000081105 | 11/05/2018 | $1.377.216,00 |
| | TOTAL | | $1.377.216,00 |

| LOTE | FEC. PRESEN-TACION FACTURA | NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA IPS | FACT. | VALOR DE LA FACTURA | VALOR ATENCION | VALOR GLOSA INICIAL | VALOR A PAGAR PRIMERA AUDITORIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11723 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11724 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11725 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11726 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11887 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11888 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11889 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11890 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11996 | 193.918,00 | 193.918,00 | - | 193.918,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11997 | 336.649,00 | 336.649,00 | - | 336.649,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11998 | 336.649,00 | 336.649,00 | - | 336.649,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11999 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12000 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12001 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12002 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12003 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12004 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12005 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12007 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12006 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| | | | | | **TOTAL** | - | **1.377.216,00** |

## BALANCE DEL CONTRATO

| DESCRIPCION | VALOR DEL CONTRATO | PAGOS EFECTUADOS | PAGOS A EFECTUAR | SALDO PENDIENTE |
|---|---|---|---|---|
| Valor Inicial Aceptacion Oferta | **$30.000.000,00** | | | |
| Pagos a Efectuar Informe No.01 | | | $1.377.216,00 | |
| Saldo Pendiente Aceptacion Oferta | | | | $28.622.764,00 |
| **Total** | **$30.000.000,00** | | **$1.377.216,00** | **$28.622.764,00** |

## *VI. NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DE LA ACEPTACION OFERTA*

| % de Ejecución Financiera Cancelado | % Faltante de Ejecución |
|---|---|
| 4.59% | 95.41% |

## *VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES*

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar).

## *VIII. ACTIVIDADES REALIZADAS.*

A la fecha la entidad **ANTONIO JAVIER CADAVID VELEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 10.234.203 de Manizales, Representante Legal de ENDODIGESTIVOS SAS identificado con Nit 900.526.028-9, presento facturación mediante auditoria medica así:

| LOTE | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| **OG000081105** | 11/05/2018 | **$1.377.216,00** |
| **TOTAL** | | **$1.377.216,00** |

| LOTE | FEC. PRESEN-TACION FACTURA | NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA IPS | FACT. | VALOR DE LA FACTURA | VALOR ATENCION | VALOR GLOSA INICIAL | VALOR A PAGAR PRIMERA AUDITORIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11723 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11724 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11725 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11726 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11887 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11888 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11889 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11890 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11996 | 193.918,00 | 193.918,00 | - | 193.918,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11997 | 336.649,00 | 336.649,00 | - | 336.649,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11998 | 336.649,00 | 336.649,00 | - | 336.649,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 11999 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12000 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12001 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12002 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12003 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12004 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12005 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12007 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| OG000081105 | 11/05/2018 | ENDO DIGESTIVOS SAS | 12006 | 30.000,00 | 30.000,00 | - | 30.000,00 |
| | | | | | **TOTAL** | - | **1.377.216,00** |

**TASD. MARIA HELENA PERILLA MONROY**
Supervisor del Contrato No. 012 CENACARM 2017