| FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>EJERCITO NACIONAL<br><br>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | INFORME DE SUPERVISION N°2 NOVIEMBRE 27 DE 2021 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| CONTRATO Y/O ACUERDO N° 275-2021 | FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 17 DE JUNIO DE 2021 |

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

"LA PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONAULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUEDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN LOS MUNICIPIOS DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS"

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA | NIT :805013591-8 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: 03 DE DICIEMBRE DE 2021 | LUGAR DE ENTREGA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAPAL |
| VALOR DEL CONTRATO: $ 30.000.000,00 | VALOR EN LETRAS: TREINTA MILLONES 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 MÉDICO 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 realizara 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°: 42321 | FECHA: 22/02/2021 | 30.000.000 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL N°: 41121 | FECHA: 17/05/2021 | 30.000.000 |

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 | 20 | $ 645.860,00 | $ | $ 645.860,00 |
| | | | | TOTAL | $ 645.860,00 |

COMPAÑIA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 3039660-1

RCE: X ( SI LA TIENE ) 06223939-4

| AMPAROS CUBIERTOS | PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS | VALOR | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 200 SMVL | $ 181.705.200,00 | 30/04/2021 | 30/04/2022 |
| ALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALE | 5% | $ 15.000.000,00 | 10/06/2021 | 03/12/2024 |
| CALIDAD | 10% | $ 3.000.000,00 | 10/06/2021 | 03/04/2022 |
| CUMPLIMIENTO | 10% | $ 3.000.000,00 | 10/06/2021 | 10/06/2022 |

FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS:17 DE JUNIO DE 2021

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

| CONCEPTO | V/R CONTRATO | V/R CANCELADO | AUTORIZADO | FACTURADO |
|---|---|---|---|---|
| V/R CONTRATO | $ 30.000.000,00 | - | $ - | $ - |
| MES NOVIEMBRE 2021 - ACTA N° 9293 DE FECHA 02/11/2021 | | - | $ 7.647.359,00 | 7.647.359,00 |
| MES NOVIEMBRE 2021 - ACTA N° 9797 DE FECHA 27/11/2021 | | - | $ 645.860,00 | 645.860,00 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.000.000,00 | - | 8.293.219,00 | 8.293.219,00 |
| % DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO | 0% | % DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO | | 27,64% |

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA: VALOR PAGADO EN EL MES: $ -

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| V/R CONTRATO | $ 30.000.000,00 | |
| VALOR CANCELADO | $ - | |
| VALOR SALDO CONTRATO | $ 21.706.781,00 | |
| VALOR EN AUTORIZACIÓN | $ 8.293.219,00 | |
| SUMAS IGUALES | 30.000.000 | |

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD DE FACTURAS ENTREGADAS | FECHA | VALOR TOTAL FACTURADO | VALOR ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTA DE RECIBO DE SATISFACION: 9293 DEL FOLIO 79 | 59 | 02/11/2021 | $ 7.647.359,00 | $ 7.647.359,00 |
| 2 | ACTA DE RECIBO DE SATISFACION: 9797 DEL FOLIO 113 | 20 | 27/11/2021 | $ 645.860,00 | $ 645.860,00 |
| | | | | VALOR TOTAL CANCELADO | $ - |
| | | | | PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA % | 27,64% |

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS: Se prestaron las siguientes atenciones

SE RECIBIERON 20 FACTURAS CORRESPONDIENTES A SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICOATENDIENDO A 20 USUARIOS ADSCRITOS AL ESM BAPAL, REALIZANDO UN TOTAL DE 20 CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA Y 09 EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS. SE PUDO IDENTIFICAR QUE LA ENTIDAD NO REALIZA AJUSTE DE DEL CIE-10 AL MOMENTO DE EGRESO DEL PACIENTE VISTA SE ENCONTRARON CODIGOS QUE HACEN REFERENCIA A ENFERMEDADES NO RELACIONADAS CON PATOLOGIAS OCULARES, Y ESTOS DEBEN ESTAR RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL CIE-10 DE LA PATOLOGIA DIAGNOSTICADA EN LA CONSULTA . AL MOMENTO NO SE PRESENTAN PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS EN RELACION A LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ENTIDAD EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL ESM BAPAL. LA ENTIDAD A CUMPLIDO OPORTUNAMENTE CON EL PAGO DE PARAFISCALES Y NO PRESENTA INCUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. DENTRO DEL PROCESO DE AUDITORIA REALIZADO POR LA AUDITORA DE CUENTAS DEL CONSORCIO AGS CONSULTING-2021 NO SE PRESENTARON GLOSAS A LOS SERVICIOS PRESTADOS. ASÍ MISMO, ESTOS SE ENCONTRATRON DENTRO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PACTADAS.

| 8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN FINANCIERA | 0% | EJECUCIÓN FISICA | 27,64% |

9. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN DE IMPORTANCIA

INFORMACION BIOESTADISTICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS:

| DESCRIPCIÓN CODIGO CUPS | CODIGO CUBS | CANDITDAD |
|---|---|---|
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 890278 | 1 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 890376 | 4 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 890276 | 15 |

| CIE 10 DIAGNOSTICO PRINCIPAL | CODIGO CIE-10 | TOTAL USUARIOS |
|---|---|---|
| HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | I10X | 6 |

NOTA: LA PRINCIPAL CAUSA DE CONSULTA EL PTERIGION, SEGUIDA DE CATARATAS E HIPERTENCION ARTERIAL.

| GRUPO ETAREO | TOTAL DE USUARIOS |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA | 0 |
| ADOLESCENCIA | 1 |
| JUVENTUD | 2 |
| ADULTEZ | 5 |
| VEJEZ | 12 |

10. ANEXOS AL INFORME:

ACTA DE RECIBO DE SATISFACION N° 9797 DEL FOLIO 113

MY. NINA VIVIANA OCAMPO TORRES

SUPERVISOR CONTRATO 275 2021