| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>EJERCITO NACIONAL<br><br>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | INFORME DE SUPERVISION N°3 ( JULIO DE 2018)<br><br>FECHA INFORME : 31 DE JULIO DE 2018 |
|---|---|
| CONTRATO Y/O ACUERDO N° 254-2018 | FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:16-05-2018 |

**1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

**OBJETO DEL CONTRATO: " PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM RESIDENTES EN PALMIRA- VALLE EN LA VIGENCIA DE 2018 "**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA: GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS SAS | NIT o CC: 900732243-9 |
|---|---|

| PLAZO DE EJECUCIÓN: 20/12/2018 | LUGAR DE ENTREGA: CALLE 37A No. 27-29 SANTA RITA- PALMIRA |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO: $ 140.000.000,00 | EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE |

FORMA DE PAGO: CLAUSULA CUARTA. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: Una vez recibidos a satisfacción los servicios objeto 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 DE 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 apgos estarán sujetos a las apropiaciones presupuestales respectivas. La Dirección General de Sanidad Militar - DISPENSARIO MEDICO DE CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el tramite 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 DE CALI, no se hará responsable de las sumas que excedan el valor 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 adinistrativos correspondientes.
e.Verificación del cumplimiento del Contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, Y Cajas de compensación familiar.
En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por acusa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

**2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 37418 | FECHA: 24/02/2018 | VALOR: 140.000.000.00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 42918 | FECHA: 16/02/2018 | VALOR: 140.000.000.00 |

**3: MODIFICATORIOS**

| TIPO | FECHA | OBJETO |
|---|---|---|
| ADICION NO. 01 | | |
| SUSTIUCION NO. 02 | | |

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

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS INTEGRAL | 1 | | | - |

**5: RESUMEN DE POLIZAS**

| COMPAÑÍA ASEGURADORA: CONFIANZA | POLIZA DE CUMPLIMIENTO: GU073751<br>RCE: _____( SI LA TIENE ) |
|---|---|

| AMPAROS CUBIERTOS | PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS | VALOR | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 200SMLV | $ 156.248.400 | 17/05/2018 | 20/12/2018 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25% | $ 35.000.000 | 17/04/2018 | 20/12/2019 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | 10% | $ 14.000.000 | 17/04/2018 | 20/12/2021 |
| CUMPLIMIENTO | 20% | $ 28.000.000 | 17/04/2018 | 20/08/2019 |

| FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 17/04/2018 | POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 17/04/2018 |
|---|---|

10-Agosto-2018
Yuroni Rosales

**6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | V/R CONTRATO | V/R CANCELADO | AUTORIZADO | FACTURADO |
|---|---|---|---|---|
| V/R CONTRATO | $ 140.000.000,00 | | | |
| MES ABRIL-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES MAYO -2018 | | $ - | $ - | - |
| MES JUNIO-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES JULIO-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES AGOSTO-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES SEPTIEMBRE-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES OCTUBRE-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES NOVIEMBRE-2018 | | $ - | $ - | - |
| MES DICIEMBRE-2018 | | $ - | $ - | - |
| TOTAL | $ 140.000.000,00 | - | $ - | |
| % DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO | 0% | % DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO | | 0% |

**7: PAGOS EFECTUADOS**

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

**7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| V/R CONTRATO | $ 140.000.000,00 | |
| PRIMERA ADICION | | |
| SEGUNDA ADICION | | |
| TERCERA ADICION | | |
| CUARTO ADICION | | |
| VALOR CANCELADO | | |
| VALOR SALDO CONTRATO | | |
| VALOR EN AUTORIZACIÓN | | |
| SUMAS IGUALES | $ 140.000.000,00 | $ - |

**7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION**

| ITEM | DESCRIPCION | ACTA | FECHA | ENTRADA DE ALMACEN | VALOR ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | VALOR TOTAL CANCELADO | $ - |
| | | | | PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA % | 0% |

**8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

AL CIERRE DEL MES DE JULIO NO SE EJECUTO PRESUPUESTO DEL CONTRATO.

**8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN FINANCIERA | 100% | EJECUCIÓN FISICA | 0% |

**9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA**

**10. ANEXOS AL INFORME**

ASD.36 CLARA LUCIA RODRIGUEZ PEÑA

Supervisora del Contrato 254/2018