| | |
|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 119-ARC-DISAN-DHONAC-2022 |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 15/03/2022 |
| CONTRATISTA: | OPTIMUS HEALTH S.A.S. |
| NIT: | 900.874.167-6 |
| FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN | 06/06/2022 |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN | MAYO/2022 |

| | |
|---|---|
| 1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPESNARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL. |

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

| No. MODIFICATORIO | FECHA MODIFICATORIO | MOTIVO DEL MODIFICATORIO |
|---|---|---|
| | | |

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPESNARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL. | 1 | 64.000.000,00 | | 64.000.000,00 |
| | | | | VALOR TOTAL | 64.000.000,00 |

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: | $64.000.000,00 |
| VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO: | $0,00 |
| VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO: | $0,00 |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO: | $64.000.000,00 |

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

| TIPO DE CONTRATO | VALOR EN $ |
|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | $64.000.000,00 |

**3.2. OBSERVACIONES**

NO HUBO NOVEDADES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.

**3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO**

N/A

**4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| VIGENCIA PRESUPUESTAL | CDP No. | FECHA CDP | VALOR CDP | CRP No. | FECHA CRP | VALOR CRP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | 12822 | 09/02/2022 | $64.000.0000,00 | 17322 | 15/03/2022 | $64.000.0000,00 |

**4.1. OBSERVACIONES**

N/A

**5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA**

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CORRIENTE | 206269993799 |

**6 PLAZO DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO | 31/10/2022 |
| PLAZO DE DURACIÓN | 230 DIAS |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN | N/A |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO | 01/03/2023 |

**7 RESUMEN PÓLIZAS**

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. | 53-44-101020361 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 15/03/2022 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | 15/03/2022 | 01/07/2023 | 19.200.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/03/2022 | 01/07/2023 | 19.200.000,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/03/2022 | 01/03/2026 | 3.200.000,00 |

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No. | 53-40-101007007 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 17/03/2022 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 15/03/2022 | 01/03/2023 | $200.000.000,00 |

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

| FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| 13/05/2022 | ELEC141843 | 10/05/2022 | 94 | $16.399.386,00 |
| 06/06/2022 | ELEC144837 | 06/06/2022 | 86 | $21.841.424,00 |
| | | | VALOR TOTAL | $38.240.810,00 |

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

| FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/05/2022 | ELEC141843 | 28/04/2022 | 94 | $16.399.386,00 |
| 06/06/2022 | ELEC144837 | 06/06/2022 | 86 | $21.841.424,00 |
| | | | VALOR TOTAL | $38.240.810,00 |

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

| FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| 18/05/2022 | ELEC141843 | 28/04/2022 | 94 | $16.399.386,00 |
| | | | VALOR TOTAL | $16.399.386,00 |

9. FACTURAS PAGADAS

| CONTRATADO | | | | PAGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE PAGO | VIGENCIA | VALOR $ | OBLIGACIÓN No. | FECHA OBLIGACIÓN | ORDEN DE PAGO No. | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR PAGADO |
| | | | | | | | |

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO | $64.000.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | 38.240.810,00 |

| | |
|---|---|
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA | $0,00 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | $64.000.000,00 |
| SALDO POR LIBERAR | $0,00 |

**OBSERVACIONES**

N/A

**10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**

N/A

**11. ACTIVIDADES REALIZADAS**

CONTRATO EJECUTADO EN UN 60%, LAS FACTURAS SE ENCUENTRAN EN REVISION POR AUDITORIA HONAC

**12. APORTES PARAFISCALES**

23352749 - ACTA PAGO 001

**13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA**

EL CONTRATISTA OPTIMUS HEALTH S.A.S., CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO Y DENTRO DEL TERMINO OTORGADO PARA TAL FIN, POR LO CUAL ME PERMITO DECLARAR QUE NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.

**14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE**

NO HUBO NOVEDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

**15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO**

N/A

**16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**

N/A

**17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

SIN OBSERVACIONES RELEVANTES.

**18. ANEXOS**

N/A

**19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO**

N/A

**TENIENTE DE CORBETA WHEASLY JUNIOR JIMENEZ DIAZ**
**SUPERVISOR CONTRATO No. 119-ARC-DISAN-DHONAC-2022**
**DISPENSARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL**