CONTRATO O CONVENIO No.	138-ARC-DISAN -DHONAC-2022
FECHA FIRMA CONTRATO	16 DE MAYO 2022
CONTRATISTA:	CEMIC S.A.S
NIT:	806009230-2
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	08 DE JULIO 2022
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	Junio 2022

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL EN LA CIUDAD DE CARTAGENA PARA MUJERES, ADOLESCENTES Y NIÑOS Y SERVICIOS DE REHABILITACIÒN CUANDO SEAN ORDENADOS PARA TAL FIN PARA USUARIOS BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA.

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
				VALOR TOTAL	

2.1. OBSERVACIONES

A LA FECHA NO HAN ENVIADO LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE SUPERVISIÒN DEL CONTRATO, SIN EMBARGO, ACUERDO AL SEGUIMIENTO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, SE HA CONSUMIDO UN APROXIMADO DE QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS $15.840.000.00 TENIENDO EN CUENTA LA DEMANDA DE PACIENTES DE LA REGIONAL QUE HAN REQUERIDO EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR SALUD MENTAL.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$67.900.000.00
VALOR REDUCCIÒN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$67.900.000.00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
SERVICIOS	$67.900.000.00

3.2. OBSERVACIONES

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2022	34822	14/02/2022	$67.900.000.00	36222	17/05/22	$67.900.000.00

4.1. OBSERVACIONES

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	007024210250

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 DE SEPTIEMBRE 2022
PLAZO DE DURACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE 2022
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 DE SEPTIEMBRE 2022

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	440-47-994000026405
FECHA EXPEDICIÓN:	17/05/2022
FECHA EXPEDICIÓN:	17/05/2022
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/05/2022	30/01/2023	$20.370.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	17/05/2022	31/01/2023	$20.370.000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LEGALES Y LABORALES.	17/05/2022	30/09/2025	$3.395.000.00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	404-74-994000008129
FECHA EXPEDICIÓN:	17/05/2022
FECHA EXPEDICIÓN:	17/05/2022
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	27/05/2022	30/09/2022	$200.000.000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	24/12/2021	31/03/2022	$200.000.000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	24/12/2021	31/03/2022	$100.000.000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	24/12/2021	31/03/2022	$100.000.000.00

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

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

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
			VALOR TOTAL	

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	$67.900.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO POR LIBERAR	$0

OBSERVACIONES

El contratista no ha podido radicar las facturas en vista que no le han sido enviado en su totalidad las ordenes de servicio y autorizaciones de cada uno de los pacientes atendidos, por lo cual no han sido recepcionadas en esta dependencia ni en auditoría, sin embargo, las facturas electrónicas ya se encuentran realizadas, acuerdo al seguimiento realizado y la demanda de pacientes, va un aproximado de $15.840.000.00.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZA SEGUIMIENTO A PACIENTES, PRESUPUESTO Y LAS EVOLUCIONES DE LOS MISMOS LOS DÌAS VIERNES DE CADA MES, LLEVANDO UN CONTROL DEL TRATAMIENTO, EN COORDINACIÒN CON REFERENCIA Y CONTRAREFRENCIA SE SOLICITAN LAS ORDENES DE SERVICIO PARA QUE EL CONTRATISTA PUEDA REALIZAR EL PROCESO DE FACTURACIÒN.

12. APORTES PARAFISCALES

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LO PACTADO.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

TENIENTE DE FRAGATA VALDES SALAS SHANNY
JEFE SALUD MENTAL

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS	
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

DE REALIZA SEGUIMIENTO A PACIENTES, PRESUPUESTO Y LAS EVOLUCIONES DE LOS MISMOS LOS DIAS VIERNES DE CADA MES, LLEVANDO UN CONTROL DEL TRATAMIENTO, EN COORDINACION CON REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SE SOLICITAN LAS ORDENES DE SERVICIO PARA QUE EL CONTRATISTA PUEDA REALIZAR EL PROCESO DE FACTURACION

12. APORTES PARAFISCALES

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LO PACTADO

14. NOVEDADES Y/O INFORMACION RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

16. CRONOGRAMA DE EJECUCION (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

19. ALBUM FOTOGRAFICO (SI APLICA)

TENIENTE DE FRAGATA VALDES SALAS SHANDY
JEFE SALUD MENTAL

20220217051210 REGISTRO CONTROLADO SGC DIGAN