CONTRATO O CONVENIO No.	038-MD-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023
FECHA FIRMA CONTRATO	13 DE abril 2023
CONTRATISTA:	MICROANALISIS SAS
NIT:	835.000.424-9
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 mayo 2023
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 DE abril AL 30 DE abril 2023

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
NA	NA	NA

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

S/N

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$45.000.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	0
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	0
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	0
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$45.000.000

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS	$45.000.000

3.2. OBSERVACIONES

NO SE PRESENTARON NOVEDADES DE IMPORTANCIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NA

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2023	Nº 7023	06 de febrero de 2023	$ 45.000.000	Nº 8123	21 de abril de 2023	$ 45.000.000

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	842-111721-86

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	HASTA 31 de octubre 2023
PLAZO DE DURACIÓN	8 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	NA.
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	NA.

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO NO.	NO 45-54-101001526
FECHA EXPEDICIÓN:	14/04/2023
FECHA EXPEDICIÓN:	31/10/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/04/2023	31/10/2023	$ 232.000.000

CALIDAD DEL SERVICIO	14/04/2023	31/10/2023	$ 9.000.000
RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES	14/04/2023	31/10/2023	$9.000.000
RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES	14/04/2023	02/10/2023	$2.250.000

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
			VALOR TOTAL	$

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

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	$

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	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**
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$45.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$45.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO POR LIBERAR	**$**45.000.000

OBSERVACIONES

NA

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III DURANTE EL MES DE DICIEMBRE Y ENERO

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

-SE PRESTARON LOS SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO SEGÚN LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS.
-SE VERIFICARON LOS PAGOS APORTES A PARAFISCALES.

12. APORTES PARAFISCALES

EN LOS TRAMITES DE PAGO SE ANEXA LOS APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR, EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO, MANIFIESTA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, Y DENTRO DEL TÉRMINO 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

S/N

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

NO APLICA

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

NO APLICA

18. ANEXOS

19. ÁLBUMFOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NO APLICA



TF URREA CARO IAN SANTIAGO SUPERVISOR
Supervisor Contrato Nº No 038 DIGSA-DISAN-HONAM-2023
Jefe de Laboratorio Clínico DMBUN
Laboratorio Clínico