CONTRATO O CONVENIO No.	No. 378-ARC-DISAN-HONAC- 2023
FECHA FIRMA CONTRATO	Agosto 22 de 2023
CONTRATISTA:	**CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE**
NIT:	900.765.131-4
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	30-10-2023
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	30-09-2023 -30-10-2023

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA."

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA."	N/A	N/A		300.000.000
				VALOR TOTAL	300.000.000

2.1. OBSERVACIONES

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	300.000.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	300.000.000

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Prestación de servicios	300.000.000

3.2. OBSERVACIONES

La primera factura llego a el hospital nivel III de Cartagena el día 19 de sep. al área de auditorías y entro a revisión se le y se recibió por parte del supervisor el día 19 de octubre y se tramito para el respectivo pago.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2023	25723	17 enero 23	300.000.000	73123	24/08/2023	300.000.00

4.1. OBSERVACIONES

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	78630338734

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 DE NOVIEMBRE 2023
PLAZO DE DURACIÓN	4 MESES Y 8 DIAS
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 DE NOVIEMBRE 2023

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	CG-1847385
FECHA EXPEDICIÓN:	30 NOVIEMBRE 2026
FECHA EXPEDICIÓN:	30 NOVIEMBRE 2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	CG-1847385
FECHA EXPEDICIÓN:	22 AGOSTO 2023
FECHA EXPEDICIÓN:	22 AGOSTO 2023
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

RESPONSABILIDAD CIVIL		22 AGOSTO 2023	$ 195.000.000
CUMPLIMIENTO		30 NOVIEMBRE 2026	$ 476.408.000

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
19-09-2023	CRCF-26951	19-09-2023	N/A	34.933.000
			VALOR TOTAL	34.933.000

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
19-09-2023	CRCF-26951	19-09-2023	N/A	34.933.000
			VALOR TOTAL	34.933.000

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
19-09-2023	CRCF-26951	19-10-2023	N/A	34.933.000
			VALOR TOTAL	34.933.000

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	300.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	34.933.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	34.933.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	265.066.980
SALDO POR LIBERAR	NA

OBSERVACIONES

La primera factura llego a el hospital nivel III de Cartagena el día 19 de sep. al área de auditorías y entro a revisión se le y se recibió por parte del supervisor el día 19 de octubre y se tramito para el respectivo pago.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

12. APORTES PARAFISCALES

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

EL CONTRATISTA HA REALIZADO LOS ESTUDIOS ORDENADOR Y AUTORIZADOS POR EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)



S1 SAYAS ACEVEDO ELKIN SANTIAGO
TECNOLOGO RADIOLOGIA HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
RAYOS X

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900765131	4	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE SAS	BRUSELAS TV 36 25 52 P1 AP2	CARTAGENA-BOLIVAR	6391579	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	210082168	84574950208	E	2023/10/09	2023/10/09	BANCOLOMBIA	0	$13,505,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$6,322,200	$0	$0	$6,322,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$571,700	$0	$0	$571,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,774,900	$0	$0	$1,774,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,683,600	$0	$0	$1,683,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,292,000	$0	$0	$2,292,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,379,500	$0	$0	$1,379,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	$1,379,500	$0	$0	$1,379,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,952,100	$0	$0	$1,952,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	23	$1,952,100	$0	$0	$1,952,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$3,202,100	$0	$0	$3,202,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$214,700	$0	$0	$214,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$48,900	$0	$0	$48,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$49,500	$0	$0	$49,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$1,988,800	$0	$0	$1,988,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$807,400	$0	$0	$807,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,000	$0	$0	$390,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$390,000	$0	$0	$390,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				24	$13,505,900	$0	$0	$13,505,900

Página 1 de 1

2023/11/30 03:02 PM

Acta Nª.001 Correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	19 DE OCTUBRE DE 2023
Contrato, Orden o convenio Nº	**No. 378-ARC-DISAN-HONAC- 2023**
Contratista	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE
Identificación (Cedula o Nit)	900765131-4
Objeto	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA."
Valor Total del Contrato	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($300.000.000), para vigencia 2023
Plazo de Ejecución	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.
Forma y Condiciones de Pago	El pago de los servicios prestado estará sujeto a los desembolsos que autorice la DTN.
Número de la factura	S/N PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2023.
Valor de la Factura	$34.933.020 (TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL VEINTE PESOS M/CTE).
Saldo del contrato	$265.066.980 con un porcentaje de ejecución del 11.6%.
No CDP	No 25723 de fecha 17 de ENERO/23
No CRP	No 73123 de fecha 24 de AGOSTO/23

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO

ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 378-ARC-DISAN-HONAC- 2023, manifiesta que el contratista CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE, 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.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripción: Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.

No. FACTURA	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR TOTAL PAGO**
CRCF-26951	19/09/2023	34.933.020	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	N/A	$34.933.020

Observaciones: Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No.378-ARC-DISAN-HONAC-2023**, manifiesta que el contratista CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE, 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.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha SEPTIEMBRE 2023 No. Planilla 9456091765.

S1 SAYAS ACEVEDO ELKIN SANTIAGO
SUPERVISOR DEL CONTRATO No.378-ARC-DISAN-HONAC- 2023

NOTA: ANEXAR ORIGINAL Y COPIA DE ESTE DOCUMENTO JUNTO CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL INFORME DE SUPERVISION *(1 COPIA)* Y LA