CONTRATO O CONVENIO No.	312-ARC-DISAN-DHONAC-2023
FECHA FIRMA CONTRATO	26/05/2023
CONTRATISTA:	CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.
NIT:	900.217.343-9
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05/01/2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01/12/2023- 31/12/2023

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA Y SUBESPECIALIDADES OFTÁLMICAS DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y QUIRÚRGICO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS (SUCRE).

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	27/10/2023	ADICIÓN AL PRESUPUESTO POR VALOR DE $4.500.000,00 EQUIVALENTE AL 50% DEL VALOR INICIAL CONTRATADO

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 SE REALIZA NINGUNA OTRA MODIFICACIÓN AL CONTRATO.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 9.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 4.500.000,00
REDUCCIONES	$0.0
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 13.500.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS	$ 13.500.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NINGUNA.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NINGUNA.

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2023	31723	26-01-2023	$ 9.000.000,00	58523	26-05-2023	$ 9.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

---

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DE OCCIDENTE	CUENTA CORRIENTE	897-00154-1

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/12/2023
PLAZO DE DURACIÓN	7 (Meses)
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/12/2023

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	53-44-101026458
FECHA EXPEDICIÓN:	02/11/2023 (POR MODIFICATORIO DE ADICIÓN AL CONTRATO)
FECHA EXPEDICIÓN:	02/11/2023 (POR MODIFICATORIO DE ADICIÓN AL CONTRATO)
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	19/05/2023	31/12/2023	$4.050.000,00
PRESTACIONES SOCIALES	19/05/2023	31/12/2026	$675.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	19/05/2023	31/12/2023	$4.050.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	53-40-101008815
FECHA EXPEDICIÓN:	24/05/2023
FECHA EXPEDICIÓN:	24/05/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	19/05/2023	31/12/2023	$232.000.000,00

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
05/08/2023	1S54221	31/07/2023	08	$ 454.266,00
04/09/2023	1S55815	31/08/2023	31	$ 3.196.979,00
02/10/2023	1S57016	30/09/2023	38	$ 3.761.872.00
07/10/2023	1S57027	06/10/2023	07	$1.586.883,00
15/12/2023	1S60900	15/12/2023	10	$4.500.000,00
			VALOR TOTAL	**$ 13.500.000,00**

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
05/08/2023	1S54221	31/07/2023	08	$ 454.266,00
05/09/2023	1S55815	31/08/2023	31	$3.196.979,00
03/10/2023	1S57016	30/09/2023	38	$ 3.761.872.00
09/10/2023	1S57027	06/10/2023	07	$1.586.883,00
19/12/2023	1S60900	15/12/2023	10	$4.500.000,00
			VALOR TOTAL	**$ 13.500.000,00**

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
30/09/2023	1S54221	31/07/2023	08	$ 454.266,00
14/11/2023	1S55815	31/08/2023	31	$3.196.979,00
24/11/2023	1S57016	30/09/2023	38	$ 3.761.872.00
24/11/2023	1S57027	06/10/2023	07	$1.586.883,00
27/12/2023	1S60900	15/12/2023	10	$4.500.000,00
			VALOR TOTAL	**$ 13.500.000,00**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	**VIGENCIA**	**VALOR $**	**OBLIGACIÓN No.**	**FECHA OBLIGACIÓN**	**ORDEN DE PAGO No.**	**FECHA ORDEN DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
PARCIAL	2023	$ 454.266,00	268323	13-10-2023	355273323	19-10-2023	$ 454.266,00
PARCIAL	2023	$3.196.979,00	319923	29-11-2023	423000223	01-12-2023	$3.196.979,00
PARCIAL	2023	$3.761.872.00	340523	13-12-2023	446233223	15-12-2023	$3.761.872.00
PARCIAL	2023	$1.586.883,00	340723	13-12-2023	446282123	15-12-2023	$1.586.883,00

*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	$ 13.500.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 13.500.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 9.000.000,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 4.500.000,00
SALDO POR LIBERAR	$ 00

OBSERVACIONES

EJECUCIÓN TOTAL DE CONTRATO A LA FECHA CORRESPONDE AL 100%.

10. ACTIVIDADES REALIZADAS

EL CONTRATISTA CUMPLE A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

11. APORTES PARAFISCALES

ANEXA PARAFISCALES CON NUMERO 9460174657

12. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES EN SU TOTALIDAD

13. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

NINGUNA

14. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

(Se debe relacionar el Cronograma con los avances respectivos a la fecha del informe, descripción de actividades que garanticen la ejecución de acuerdo al cronograma, señalando si se está cumpliendo con las fechas del cronograma de

ejecución, si se han presentado novedades que generen atrasos en el cronograma y que acciones se deben tomar en caso de atrasos)

15. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

NINGUNA

16. ANEXOS

NINGUNO

17. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

TN ROA BERNAL ANGELICA MARIA
SUPERVISOR CONTRATO N°312-ARC-DISAN-DHONAC-2023

INSTRUCCIONES ADICIONALES

Recuerde que durante la ejecución del contrato deberá anexar al informe de supervisión los documentos soporte que correspondan en cada caso, a manera de ejemplo:

Por entregas parciales o totales:

- Acta de recibo.
- Factura (si es el caso).
- Orden de suministros