CONTRATO O CONVENIO No.	CONTRATO No 038 ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2023
FECHA FIRMA CONTRATO	08 DE JUNIO DEL 2023
CONTRATISTA:	MICROANALISIS LTDA – LABORATORIO CLINICO BACTERIOLOGICO
NIT:	835.000.424-9
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	31 de Abril 2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	1 al 31 Abril 2024

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO INTEGRAL NIVEL II, III Y IV PARA LOS USUARIOS ADSCRITOSS AL SISTEMA DE SALUD DEL AS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA) de acuerdo a directiva permanente No. 0122009038002/mdn-cogfm-jemco-digsa-subsa-gruas-23.1 de fecha de 22 agosto del 2022. (CONTRATISTA)

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
001	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.	001	$7.010.132	NA	$7.010.132
002	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	002	$4.081.920	NA	$4.081.920
003	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO	003	$5.929.239	NA	$5.965.866

	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				
004	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	004	$6.286.791	NA	$6.467.575
005	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	005	$17.468.618	NA	$17.468.618
006	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	006	$3.997.957	NA	$3.997.957
007	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	007	$7.746.677	NA	$7.746.677
008	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL	008	$4.578.182	NA	$4.578.182

	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA				
009	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	009	$ 3.756.528	NA	$ 3.756.528
010	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	010	$ 4.219.961	NA	$ 4.219.961
VALOR TOTAL					**$65.293.416**

2.1. OBSERVACIONES

3. **VALOR CONTRATO O CONVENIO**

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	POR UN VALOR DE 45 MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 45.000.000,00)
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 22.500.000
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	$ 7.932
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 67.492.068.00

3.1 **DISCRIMINACIÓN DEL VALOR**

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION SERVICIOS DE SALUD	$ 67.492.068.00

3.2. OBSERVACIONES

El valor del contrato inicial de $ 45.000.000 millones m/cte CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE, Modificatorio 002 adición presupuesto vigencia final $22.500.000 pesos m/cte y reducción de $7.932 pesos m/cte para un valor final del contrato $67.492.068 con plazo de ejecución 31 marzo 2024

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
2023	7023	06/02/2023	$45.000.000	8123	21/04/2023	$45.000.000

4.1. OBSERVACIONES

5 **DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA**

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	842-11721-86

6 **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 DE OCTUBRE DEL 2023 -SE REALIZA ADICION VIGENCIA FUTURA HASTA 31/03/2024
PLAZO DE DURACIÓN	13 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	SE REALIZA ADICION TIEMPO HASTA 31 MARZO 2024
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31 MARZO 2024 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

7 **RESUMEN PÓLIZAS**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	NO 45-54101001526
FECHA EXPEDICIÓN:	31/10/2023
FECHA EXPEDICIÓN:	31/10/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/04/2023	31/07/2024	$13.500.000
CALIDAD DEL SERVICIO	13/04/2023	31/07/2024	$13.500.000
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	01/10/2023	01/10/2024	$9.000.000
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	13/04/2023	02/10/2024	$2.250.000

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	45.54.101001526
FECHA EXPEDICIÓN:	31/10/2023
FECHA EXPEDICIÓN:	31/10/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO

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
15/07/2023	FPP1-24228	15/07/2023	NA	$7.010.132
14/08/2023	FPP1-24245	14/08/2023	NA	$4.081.920
14/08/2023	FPP1-24318	14/08/2023	NA	$5.965.866
05/09/2023	FPP1-24339	05/09/2023	NA	$6.467.575
04/10/2023 AL 01/11/2023	FPP1-24367/124380	04/10/2023 AL 01/11/2023	NA	$17.468.618
07/12/2023	FPP1-24877	07/12/2023	NA	$3.997.957
05-02-2024	FPP1 24943	05-02-2024	NA	$7.746.677
04-03-2024	FPP25005	04-03-2024	NA	$4.578.182
09-04-2024	FPP25040	28-02-2024	NA	$ 3.756.528
09-04-2024	FPP25080	20-03-2024	NA	$ 4.219.961
			VALOR TOTAL	**$65.293.416**

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
15/07/2023	FPP1-24228	15/07/2023	NA	$7.010.132
14/08/2023	FPP1-24245	14/08/2023	NA	$4.081.920
14/08/2023	FPP1-24318	14/08/2023	NA	$5.965.866
05/09/2023	FPP1-24339	05/09/2023	NA	$6.467.575
04/10/2023 AL 01/11/2023	FPP1-24367/124380	04/10/2023 AL 01/11/2023	NA	$17.468.618
07/12/2023	FPP1-24877	07/12/2023	NA	$3.997.957
05-02-2024	FPP1 24943	05-02-2024	NA	$7.746.677
04-03-2024	FPP25005	04-03-2024	NA	$4.578.182
09-04-2024	FPP25040	28-02-2024	NA	$ 3.756.528
09-04-2024	FPP25080	20-03-2024	NA	$ 4.219.961
			VALOR TOTAL	**$65.293.416**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
	2023	$7.010.132	1				$7.010.132
	2023	$4.081.920	2				$4.081.920

	2023	$5.965.866	3				$5.965.866
	2023	$6.467.575	4				$6.467.575
	2023	$17.468.618	5				$17.468.618
	2023	$3.997.957	6				$3.997.957
	2023	$7.746.677	7				$7.746.677
	2023	$4.578.182	8				$4.578.182
	2023	$ 3.756.528	9				$ 3.756.528
	2023	$ 4.219.961	10				$ 4.219.961
						VALOR TOTAL	**$** 65.293.416

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 67.492.068,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 65.293.416
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$61.073.455
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$2.198.652
SALDO POR LIBERAR	$0

OBSERVACIONES

N/A

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

SE RECIBIERON FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS POR PARTE DE LA ENTIDAD

11. **ACTIVIDADES REALIZADAS**

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

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

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**
NA

15. **AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)**
N/A

16. **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)**

N/A

17. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

18. **ANEXOS**

N/A

19. **ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)**

N/A

TKASBA BOLIVAR MURILLO MALORY
SUPERVISOR CONTRATO No. 038-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2023
Malory.bolivar@armada.mil.co