Lugar y Fecha: Pereira Risaralda 20 diciembre de 2023

Informe de Supervisión No.06

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO	**121-DISANEJC/CENACARM-2023**
CDP	9323 de fecha 09 febrero de 2023
CRP	19223 de fecha 25 abril de 2023
RECURSO	R-16
OBJETO	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL ESM BASAM EN PEREIRA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIAGNOSTICO OLFALMOLOGICO SAS NIT 816.003.270-6** representado legalmente por el señor **JESUS ANTONIO DAZA CRUZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. **16.351.129**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACEPTACION OFERTA	24 abril de 2023
FECHA DE INICIO	26 abril de 2023
VALOR TOTAL DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	**SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000,00)**
FORMA DE PAGO	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DISAN – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA: El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL– CENAC REGIONAL ARMENIA se obliga para con el CONTRATISTA a realizar pagos parciales del valor del contrato en la CUENTA CORRIENTE No. 85237711114 del BANCO BANCOLOMBIA a nombre de DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S A S identificado(a) con NIT 816003270, al recibido a satisfacción parcial del objeto contractual, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: Los pagos se deben realizar previa facturación de los servicios prestados, esta se debe acompañar del informe de AUDITORÍA por parte de la empresa auditora, recibido a conformidad del supervisor del contrato, con el fin de que sean realizadas las respectivas tramites de pago, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, EL

E.S.M. BASAM

	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE, pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato previa facturación y suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a su expedición, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y expedición de la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado y disponible el Programa Anual Mensualizado de Caja "PAC", y a la ubicación de los dineros por parte del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR y demás trámites administrativos a que haya lugar. EL CONTRATISTA elaborará Factura por paciente original y dos (2) copias, las cuales presentará en las instalaciones de la firma auditora Militar autorizada por la DISAN, antes del 20 de cada mes los primeros cinco (05) días del mes siguiente a la prestación del servicio; la facturación no radicada oportunamente en el término establecido será radicada en el mes siguiente. Para efectos de la facturación de los servicios se deben tener en cuenta los siguientes requisitos contemplados en el anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008: • Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan. • RIPS generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica la resolución 3374 de 2000. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS. (medio magnético) • Autorización original expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar • Resumen de atención o epicrisis: Resumen de la historia clínica del paciente que ha recibido servicios de urgencia, hospitalización y/o cirugía y que debe cumplir con los requerimientos establecidos en las Resoluciones 1995 de 1999 y 3374 de 2000, o las normas que las sustituyan, modifiquen o adicionen. • Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico (si aplica)• Descripción quirúrgica (si aplica). Puede estar incluido en la epicrisis • Confirmación de prestación efectiva del servicio por parte del usuario, con su firma y/o huella digital (o de quien lo represente) • Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. • Planilla de pago de parafiscales del periodo correspondiente AUDITORIA DE CUENTAS El proceso de radicación de cuentas se llevará a cabo por la Auditoria contratada para tal fin por la Dirección General de Sanidad Militar. El proceso de revisión y auditoría a la facturación se

E.S.M. BASAM

	llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en el presente proceso de selección. El Auditor designado para el efecto realizará la auditoria Clínica y Administrativa de todos los servicios prestados con su respectiva facturación y soportes correspondientes. GLOSAS TOTALES O PARCIALES: En caso de presentarse glosas parciales, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las parciales notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las glosas, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. DESCUENTOS El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-ESM, si a ello hay lugar. ACTAS DE GLOSAS: EL ACTA DEBE RESUMIR LA INFORMACION DEL CONTRATO QUE PERMITA CLARAMENTE SU IDENTIFICACION Y NATURALEZA.Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto. Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc., fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato. MANEJO DE GLOSAS PARCIALES: Una vez efectuada la revisión de cuentas por parte de La empresa AUDITORA, dentro de los plazos de ley, notificará la glosa al oferente. Una vez el oferente reciba la glosa, debe documentarla y responder en los tiempos establecidos en el decreto 4747de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 416 de 2009 o las normas que lo modifiquen para lo cual el Establecimiento de Sanidad Militar, analizada la objeción, procederá a hacer el reintegro de la glosa o ratificación de la misma. Si fuere el último caso, el oferente solicitará una conciliación. En el caso de que la glosa sea atribuible a omisiones por parte del contratista y su aclaración no sea posible hacerse inmediatamente, una vez sea aclarada por el contratista, será entregada la respuesta al Establecimiento de Sanidad Militar, a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación inicial de la factura. NOTA 1: en caso de cambio de la forma de radicación de las facturas en la empresa auditora el supervisor comunicara de forma oportuna los lineamientos a seguir. NOTA 2 el contratista deberá entregar los RIPS, en medio magnético en los puntos radicadores de la firma auditora AGS CONSULTING ubicado en la

E.S.M. BASAM

	Avenida Centenario No. 2-56 Oficina 201-202 EDIFICIO CENTRO MEDICO EMPRESARIAL), para realizar el procedimiento de diligenciamiento, validación y entrega de los RIPS a Bioestadística DISAN. NOTA 3 EL Nit para la facturación será 901540882-4 ESM Batallón de ASPC No. 8 "Cacique Calarcá". NOTA 4. Se deberá dar observancia a lo referente a la factura electrónica – SECOP II – el contratista se obliga para efectos de recepción de facturas electrónicas, en caso que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52. Para la facturación electrónica deberá tener en cuenta lo siguiente: Diligenciaren en el asunto: 15-01-11-085;NumeroContratoxxxxx, correo electrónico del supervisor del contrato; diligenciar en la sección de la factura en Notas Finales: 15-01-11-085;NumeroContratoxxxxx, correo electrónico del supervisor del contrato. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "correo" el buzón electrónico: siifnacion. facturaelectronica@minhacienda.gov.co, comunicarse con el supervisor del contrato para que confirme el recibido de la facturación en la plataforma digital OLIMPIA IT.
CONTRATO MODIFICATORIO Y/O ADICIONAL	OMITIDO
VALOR DEL CONTRATO MODIFICATORIO.	OMITIDO
PLAZO MODIFICATORIO	OMITIDO
VALOR TOTAL ACEPTACION OFERTA	**SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000,00)**
SUPERVISOR	**MY. PETER JOHANN PINZON RAMIREZ** Director ESM BAACA o quien haga sus veces, nombrada y notificada mediante resolución N°00001336 del 01 de marzo de 2023

II. APROBACION POLIZA EXTENCION MODIFICATORIO ADICIONAL

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES- Por encontrarse expedida conforme al CONTRATO de prestación de servicios No. 121-DISANEJEC/CENACARM-2023 se aprueba la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto No.1082 de 2015 y la ley 1150 de 2007m, Póliza No. 55-46-101019177 ANEXO O y Expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A y POLIZA DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL CON N° 55-54-101002390 ANEXO O Expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A002E

RIESGO ASEGURADO	***VALOR ASEGURADO***	***VIGENCIA***
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14.000.000.00	Desde el 20 abril de 2023 hasta el 23 de abril de 2024
CALIDAD DEL SERVICIO	14.000.000.00	Desde el 20 abril de 2023 hasta el 20 de mayo de 2024
PRESTACIONES SOCIALES	3.500.000.00	Desde el 20 abril de 2023 hasta el 20 de Noviembre de 2023
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL	232.000.000,00	Desde el 20 de abril de 2023 - hasta el 20 de noviembre de 2023.

Aprobada mediante acta N° 377992 De fecha 26 abril de 2023.

III. PAGOS
PAGO A EFECTUAR
Informe No.06
A la fecha se cancelará siguiente

PAGO A EFECTUAR	CONCEPTO Y FECHA	VALOR
PAGO No.06 ESM BAACA	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL ESM BASAM EN PEREIRA	
	OG000024415	4.140.000,00
	OG000024422	3.554.000,00
	OG000024428	6.373.000,00
	OG000024450	3.004.000,00
	OG000022919	3.522.619,00
	TOTAL	**$ 20.593.619,00**

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	77550	16-06-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84249	29-11-2023	400.000,00	-	400.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84250	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84247	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84246	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84245	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84244	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84243	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84242	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84241	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84240	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84239	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84238	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84237	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84236	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84235	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84228	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84276	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84275	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84274	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84273	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84272	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84271	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84270	29-11-2023	100.000,00	-	100.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84269	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84265	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84268	29-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84267	29-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84266	29-11-2023	140.000,00	-	140.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84264	29-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84263	29-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84262	29-11-2023	100.000,00	-	100.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84261	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84260	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84259	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84258	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84257	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84256	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84252	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84255	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84254	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84253	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84248	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84251	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84279	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84278	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024415	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84277	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84284	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84283	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84282	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84281	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84280	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84312	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84311	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84310	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84309	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84308	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84307	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84306	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84305	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84304	29-11-2023	100.000,00	-	100.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84303	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84302	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84301	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84300	29-11-2023	45.000,00	-	45.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84299	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84298	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84297	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84296	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84347	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84346	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84345	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84412	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84411	29-11-2023	180.000,00	-	180.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84410	29-11-2023	1.700.000,00	-	1.700.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84406	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024422	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84405	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84338	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84337	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84336	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84335	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84334	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84333	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84332	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84331	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84330	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84329	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84328	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84327	29-11-2023	100.000,00	-	100.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84326	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84325	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84324	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84323	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84322	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84321	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84320	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84318	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84317	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84316	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84315	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84314	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84313	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84343	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84342	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84341	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84340	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84339	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84344	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84404	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84403	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84402	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84401	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84400	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84399	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84398	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84295	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84294	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84293	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84292	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84291	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84290	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84289	29-11-2023	1.550.000,00	-	1.550.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84286	29-11-2023	1.550.000,00	-	1.550.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84288	29-11-2023	400.000,00	-	400.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84287	29-11-2023	400.000,00	-	400.000,00
OG000024428	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84285	29-11-2023	85.000,00	-	85.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84397	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84396	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84395	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84394	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84393	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84392	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84391	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84390	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84389	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84388	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84387	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84386	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84385	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84384	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84383	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84382	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84381	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84380	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84379	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84378	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84377	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84376	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84375	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84374	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84373	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84372	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84371	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84370	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84369	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84368	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84367	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84366	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84365	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84364	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84363	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84362	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84361	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84360	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84359	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84358	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84357	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84356	29-11-2023	64.000,00	-	64.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84355	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84354	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84353	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84352	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84351	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84350	29-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84349	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000024450	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	84348	29-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83767	17-11-2023	1.100.000,00	-	1.100.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83768	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83769	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83770	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83771	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83772	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83773	17-11-2023	70.000,00	-	70.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83774	17-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83775	17-11-2023	240.000,00	-	240.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83776	17-11-2023	140.000,00	-	140.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83757	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83758	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83759	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83760	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83761	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83762	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83763	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83764	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83765	17-11-2023	13.619,00	-	13.619,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83766	17-11-2023	25.000,00	-	25.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83747	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83748	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83749	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83750	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83751	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83752	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83753	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83754	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83755	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83756	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83737	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83738	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83739	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83740	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83741	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00

NUMERO LOTE	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83742	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83743	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83744	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83745	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83746	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83727	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83728	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83729	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83730	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83731	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83732	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83733	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83734	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83735	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
OG000022919	PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	DO	83736	17-11-2023	38.000,00	-	38.000,00
TOTAL A PAGAR								**20.593.619,00**

IV. PAGOS EFECTUADOS Y/O POR EFECTUAR

PAGOS EFECTUADOS	CONCEPTO Y FECHA	VALOR
PAGO No.1	Se efectuó el Pago Correspondiente a la primera radicación así; LOTE N° OG000007320.	**$ 4.228.000.00**
PAGO No.2	Se efectuará el Pago Correspondiente a la segunda radicación así; LOTE N° OG000010386, OG000010465, OG000012289, OG000012296	**$ 9.771.600,00**
PAGO No.3	Se efectuará el Pago Correspondiente a la tercera radicación así; LOTE N° OG000015373, OG000019036, OG000015384,	**$ 10.153.000,00**

PAGO No.4	Se efectuará el Pago Correspondiente a la cuarta radicación así; LOTE N° OG000019063, OG000019073, OG000019591,	**5.051.000,00**
PAGO No.5	Se efectuará el Pago Correspondiente a la quinta radicación así; LOTE N° OG000022916, OG000022922, OG000022923, OG000022925	**13.072.000,00**
PAGO No.6	Se efectuará el Pago Correspondiente a la sexta radicación así; LOTE N° OG000024415, OG000024422, OG000024428, OG000024450, OG000022919	**20.593.619,00**
	TOTAL	**$ 62.869.219,00**

V.BALANCE CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS EFECTUADOS	PAGOS A EFECTUAR	SALDO DEL CONTRATO
Valor inicial del Contrato	**70.000.000.00**			
Pago a efectuado Informe No.01		$ 4.228.000.00		
Pago a efectuar Informe No.02		9.771.600,00		
Pago a efectuar Informe No.03			$ 10.153.000,00	
Pago a efectuar Informe No.04			$ 5.051.000,00	
Pago a efectuar Informe No.05			$ 13.072.000,00	
Pago a efectuar Informe No.06			$ 20.593.619,00	
Saldo pendiente por ejecutar				$ 7.130.781,00
TOTAL	***70.000.000.00***	**$ 13.999.600,00**	**$ 48.869.619,00**	**$ 7.130.781,00**

VI.NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO PRINCIPAL Y MODIFICATORIO.

% de Ejecución Financiera	% Faltante de Ejecución
89,81%	10,19%

VII.CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar).

VIII.ACTIVIDADES REALIZADAS.

A la fecha **DIAGNOSTICO OLFALMOLOGICO SAS NIT 816.003.270-6** representado legalmente por el señor **JESUS ANTONIO DAZA CRUZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. **16.351.129**, ha cumplido con lo pactado en la aceptación de la oferta No. **121-DISANEJEC/CENACARM-2023**, que tiene por objeto LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL ESM BASAM EN PEREIRA, concepto por el cual presentó Facturas así:

CONCEPTO Y FECHA	VALOR
OG000024415	4.140.000,00
OG000024422	3.554.000,00
OG000024428	6.373.000,00
OG000024450	3.004.000,00
OG000022919	3.522.619,00
TOTAL	**$ 20.593.619,00**

MY. PETER JOHANN PINZON RAMIREZ
Director ESM BAACA o quien haga sus veces**,** nombrada y notificada mediante resolución N°00001336 del 01 de marzo de 2023
SUPERVISOR