CONTRATO O CONVENIO No.	355-ARC-DISAN-DHONAC-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	19 DE JUNIO DE 2024
CONTRATISTA:	OFTALMOSALUD CARTAGENA SAS IPS
NIT:	900514515-2
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 DE AGOSTO A 31 AGOSTO

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y REGIONAL NORTE, DE MANERA EXTRAMURAL EN LAS VALORACIONES POR CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS EN SUS INSTALACIONES Y DE ACUERDO A REQUERIMIENTO

1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	30/08/24	PRÓRROGA Y MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y REGIONAL NORTE, DE MANERA EXTRAMURAL EN LAS VALORACIONES POR CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS EN SUS INSTALACIONES Y DE ACUERDO A REQUERIMIENTO	1	$75.000.000,00		$75.000.000,00
VALOR TOTAL					$75.000.000,00

2.1. OBSERVACIONES

A la fecha no se han recibido facturas por parte del contratista.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$75.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$75.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Prestación servicios de salud	$75.000.000,00

3.2 OBSERVACIONES

A la fecha no se han recibido facturas por parte del contratista.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

4. RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2024	51824	26/01/2024	$75.000.000,00	68124	17/06/2024	$75.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

Ninguna

5. DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	056369998176

6. PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 de agosto 2024 o hasta agotar presupuesto
PLAZO DE DURACIÓN	4 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	2 meses
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 de octubre 2024 o hasta agotar presupuesto

7. RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-44-101138159
FECHA EXPEDICIÓN:	18 DE JUNIO DE 2024
FECHA EXPEDICIÓN:	18 DE JUNIO DE 2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CALIDAD DEL SERVICIO	17-AGO-2024	30-AGO-2024	$ 15.000.000,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-AGO-2024	30-DIC-2024	$ 15.000.000,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17-AGO-2024	30-AGO-2024	$3.750.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	75-40-101051854
FECHA EXPEDICIÓN:	18/06/2024
FECHA EXPEDICIÓN:	18/06/2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	17/06/2024	30/08/2024	$260.000.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	17/06/2024	30/08/2024	$260.000.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	17/06/2024	30/08/2024	$260.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			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

*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	$75.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
SALDO DEL CONTRATO	$75.000.000,00
PRESUPUESTO TRAMITADO	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	0
SALDO POR LIBERAR	0

OBSERVACIONES

Pendiente por facturar aproximadamente $ 20.000.000,00 pesos m/cte, correspondientes a las atenciones prestadas desde el inicio del contrato según reporte del contratista a fecha 31 de agosto 2024, al momento no se han recibido facturas por parte del contratista.

11. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

A la fecha el contratista ha dado cumplimiento a la prestación de servicios según lo contratado, sin embargo no se han recibido facturas.

12. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se encuentra en trámite aprobación en SECOP II modificatorio de fecha 30/08/24 de prórroga y modificación anexo técnico, teniendo en cuenta saldo por ejecutar y necesidad de adicionar servicios que han requerido algunos pacientes y que no se encontraban en el anexo técnico original.

13. APORTES PARAFISCALES

14. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

A la fecha el contratista ha dado cumplimiento a la prestación de servicios, sin embargo no se han recibido facturas de atenciones prestadas a la fecha.

NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

A la fecha se ha ejecutado 0%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

Pendiente por facturar aproximadamente $ 20.000.000,00 pesos m/cte, (equivalente 26,66% ejecución) correspondientes a las atenciones prestadas desde el inicio del contrato según reporte del contratista a fecha 31 de agosto 2024, al momento no se han recibido facturas por parte del contratista.

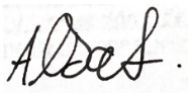
17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A la fecha el contratista ha prestado servicios según lo contratado. Se encuentra pendiente por facturar aproximadamente $ 20.000.000,00 pesos m/cte, correspondientes a las atenciones prestadas desde el inicio del contrato según reporte del contratista a fecha 31 de julio 2024, al momento no se han recibido facturas.

10. ANEXOS

11. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A



TKASMG ANTELIZ DIAZ ALBA KARINA
SUPERVISORA CONTRATO 355-ARC-DISAN-DHONAC-2024
HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA

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