CONTRATO	No. 065-ARC-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023
FECHA FIRMA CONTRATO	20 de octubre de 2023
CONTRATISTA:	AZUL PACIFICO LTDA
NIT:	817003249-4
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	13 de febrero de 2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	Diciembre de 2023

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGÍA GENERAL, LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD DE URGENCIAS Y AMBULATORIO, SERVICIOS INTEGRALES DE FISIOTERAPIA (TERAPIA FÍSICA, DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA RESPIRATORIA), RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (INCLUYENDO RADIOGRAFÍAS Y ECOGRAFÍAS) PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), de acuerdo con la Directiva Permanente No. 0122009038002/ MDN-COGFMJEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	PRUEBA DE MONTENEGRO (LEISMANIA)*+	7	$ 22.968	0	$ 160.776
2	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	$ 140.470	0	$ 140.470
3	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	1	$ 78.540	0	$ 78.540
4	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INT	1	$ 78.540	0	$ 78.540
5	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	1	$ 139.200	0	$ 139.200
6	CONSULTA POR PRIMERA VEZ FISIOTERAPIA	3	$ 26.796	0	$ 26.796
7	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUC)	6	$ 28.884	0	$ 173.304
8	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	1	$ 29.232	0	$ 29.232

9	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	1	$ 34.452	0	$ 34.452
10	COLESTEROL TOTAL	1	$ 35.496	0	$35.496
11	TRIGLICERIOS +	1	$ 19.488	0	$19.488
12	DENGUE ANTICUERPOS G	3	$58.300	0	$174.900
13	DENGUE ANTICUERPOS M	3	$58.300	0	$174.900
14	COPROLOGICO+	2	$11.484	0	$22.968
15	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA+	1	$18.444	0	$18.444
16	TERAPIA FISICA INTEGRAL	22	$26.796	0	$598.512
TOTAL					$ 2.025.430

2.1. OBSERVACIONES

N/R

2. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 15.400.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 0
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 15.400.000

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES	$ 15.400.000

3.2. OBSERVACIONES

NINGUNA

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
OCTUBRE 2023	13423	08 de septiembre de 2023	7.000.000	12023	21-10-2023	7.000.000

OCTUBRE 2023	46423	05 de septiembre de 2023	8.400.000			

4.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	81217442756

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	VIGENCIA 2023: 31 de diciembre 2023 VIGENCIA 2024: 30 de junio 2024
PLAZO DE DURACIÓN	6 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	0
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	VIGENCIA 2023: 31 de diciembre 2023 VIGENCIA 2024: 30 de junio 2024

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	37-44-101041792
FECHA EXPEDICIÓN:	24/10/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/10/2023	30/04/2024	$ 3.080.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/10/2023	30/04/2024	$ 3.080.000,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/10/2023	31/12/2026	$ 770.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	37-40-101025919
FECHA EXPEDICIÓN:	24/10/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	20/10/2023	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
12/02/2024	4098	10/01/2024	42	$2.025.430
			VALOR TOTAL	$2.025.430

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
			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
12/02/2024	4098	10/01/2024	42	$2.025.430
			VALOR TOTAL	$2.025.430

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
N/R							

*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	$ 15.400.000,00

VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 5,212,742
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$2.025.430
SALDO POR LIBERAR	$ 10,178.258

OBSERVACIONES

NO.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica factura.

12. APORTES PARAFISCALES

SI

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

AL MOMENTO CONTRATISTA CUMPLE CON LO PACTADO

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

No.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

3 % DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

Elizabeth Ledesma

TKASPS LEDESMA TARAZONA MARIA ELIZABETH
SUPERVISOR DE CONTRATO No. 065-ARC-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023