CONTRATO O CONVENIO No.	325-ARC-DISAN-HONAC-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	06 mayo de 2024
CONTRATISTA:	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT:	900343773-1
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	06 noviembre de 2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	**OCTUBRE**

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR SAN ANDRES Y PROVIDENCIA.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Servicios de medicina en oftalmología y optometría	1	$ 24.000.000,00		$ 24.000.000,00
				VALOR TOTAL	$ 24.000.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 24.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 00,00
VALOR REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 00,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 24.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Servicios de Salud	$ 24.000.000,00

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
2024	59824	30/01/2024	$ 24.000.000,00	61424	09/05/2024	$ 24.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Banco Bancolombia	Cuenta Corriente	34897139301

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 de diciembre de 2024
PLAZO DE DURACIÓN	4 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31 de diciembre de 2024

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-44-101137308
FECHA EXPEDICIÓN:	08 Mayo de 2024
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del Contrato	08/05/2024	31/12/2024	$ 7.200.000,00
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	08/05/2024	31/08/2027	$ 1.200.000,00
Calidad del Servicio	08/05/2024	31/12/2024	$ 7.200.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	75-03-101002379
FECHA EXPEDICIÓN:	02 abril de 2024
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CLINICAS Y HOSPITALES No.	75-03-101002379
FECHA EXPEDICIÓN:	02 abril de 2024
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad Civil	05/04/2024	05/05/2025	$ 500.000.000,00

Clínicas y Hospitales	05/04/2024	05/04/2025	$ 500.000.000,00

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
05-06-2024	FE 9457	01-06-2024	25	$ 1.469.900,00
05-07-2024	FE 9512	29-06-2024	21	$ 5.852.600,00
05-08-2024	FE 9580	02-07-2024	50	$ 4.548.300,00
07-10-2024	FE 9621	03-09-2024	30	$ 3.785.200,00
07-10-2024	FE 9669	02-10-2024	20	$ 2.604.429,00
			VALOR TOTAL	$ 18.260.429,00

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
05-06-2024	FE 9457	01-06-2024	25	$ 1.469.900,00
05-07-2024	FE 9512	29-06-2024	21	$ 5.852.600,00
05-08-2024	FE 9580	02-07-2024	50	$ 4.548.300,00
07-10-2024	FE 9621	03-09-2024	30	$ 3.785.200,00
07-10-2024	FE 9669	02-10-2024	20	$ 2.604.429,00
			VALOR TOTAL	$ 18.260.429,00

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
			VALOR TOTAL	$0

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	$ 24.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 18.260.429,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 00,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 18.260.429,00
SALDO POR LIBERAR	$ 00,00

OBSERVACIONES

Contrato con un saldo de $ 5.739.571,00, hasta el 31 de diciembre del 2024.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Se prestaron los servicios de radiología a nuestros pacientes adscritos a la Unidad Básica de Atención Militar San Andrés.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan radiologías y Exámenes y ecografías vasculares no invasivos y resonancia magnética

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa documento presentados por el Contratista mensual del cumplimiento.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones pactadas en el contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

No se recibió facturas, pese a eso se envió oficio No.20240032163301933/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-RENOR-UBASA-DIVADM-ALM-29.25, trata de solicitud de aportes parafiscales y facturación del mes de octubre 2024.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

El contrato se ha ejecutado en un 76 %

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En relación a la ejecución contractual del mes de octubre, se recibió a satisfacción el servicio por parte del contratista, en el cual sus servicios fueron entregados en excelentes condiciones profesionales y con los mejores equipos y herramientas biomédicas para los tratamientos que requerían nuestros usuarios en el Archipiélago de San Andrés y Providencia.

18. ANEXOS

Se anexa copia de los aportes parafiscales del mes de octubre.

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NO APLICA

TK FLOREZ SIERRA FABIAN LEONARDO
SUPERVISOR CONTRATO N 325-ARC-DISAN-HONAC-2024