HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	15/12/2024	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	INFORME No 045 DISPENSACION HOSPITALIZACION SEPTIEMBRE 2024
No. de Contrato:	304/2023			**VALOR**	**111.055.782.000**		
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-006-2023 HOMIL FARMACIA						
Objeto	"ADQUISICIÓN, RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO, PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".						
Nombre de Contratista	UNION TEMPORAL MEDMFEN 25			**NIT/ CC**	901725146-7		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	ADQUISICIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS		
Cuenta Bancaria No.	309000064 (9 dígitos)	**Banco:**	BBVA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 70728 - No. 21007072800000	**Aseguradora (Si aplica):** CHUBB SEGUROS COLOMBIAS.A	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 22 DE JUNIO DE 2023					

	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
VIGENCIA	**Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.**	**FECHA**	**DINAMICA No.**	**FECHA**	**Registro Presupuestal (RP) No.**	**FECHA CRP**	**No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**FECHA FACTURA**	**ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO**	**ALMACEN AL QUE INGRESA**	**VALOR OBLIGACIÓN**
VIGENCIA 2024	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	SEPTIEMBRE 2024.	MHD86	SUMINISTROS A PACIENTE	MDHT	718.196.377,00
VIGENCIA 2024	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	SEPTIEMBRE 2024.	MHD87	SUMINISTROS A PACIENTE	MDHT	851.641.978,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**1.569.838.355,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADECION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2023	16.191.210.000,00	0,00	0,00	16.191.210.000,00	0,00
VIGENCIA 2024	34.649.189.000,00	15.200.000.000,00	0,00	43.898.581.678,06	**5.950.607.321,94**
VIGENCIA 2025	37.074.633.000,00	0,00	0,00	0,00	37.074.633.000,00
VIGENCIA 2026	23.140.750.000,00	0,00	0,00	0,00	23.140.750.000,00
TOTAL CONTRATO	**111.055.782.000,00**	**60.800.000.000,00**	**0,00**	**60.089.791.678,06**	**66.165.990.321,94**

Nombre del Supervisor: ALEXANDER RAMIREZ	**Fecha de notificación:** 5 Julio 2023
Nombre del Supervisor: LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ	**Fecha de notificación:** 5 Julio 2023
Nombre del Supervisor: MARIO MENA BEJARANO	**Fecha de notificación:** 5 Julio 2023
Nombre del Supervisor: ESPERANZA SANCHEZ AMAYA	**Fecha de notificación:** 5 Julio 2023
Nombre del Supervisor: FELIX ANTONIO PALACIOS*	**Fecha de notificación:** 5 Julio 2023

	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Plazo de ejecución	31/07/2026	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	DESDE EL 01 JULIO 2023 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión NOVIEMBRE 2024 y riesgos profesionales NOVIEMBRE 2024 Planilla Nº 9478439574 – correspondiente al mes de NOVIEMBRE 2024 en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de NOVIEMBRE 2024; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

FACTURA MEDFEN	DOCUMENTOS MEDFEN	OBSERVACION	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA	VR. BASE RETENCION	IVA	RET. IVA	RET. ICA	RET.FTE.	VALOR A PAGAR
MHD86	MHD86	MEDICAMENTOS CON IVA	718.192.525,00	3.852,00	718.196.377,00	718.192.525,00	3.852,00	578,00	2.973.317,00	17.954.813,00	697.267.669,00
			718.192.525,00	**3.852,00**	**718.196.377,00**	**718.192.525,00**	**3.852,00**	**578,00**	**2.973.317,00**	**17.954.813,00**	**697.267.669,00**
MHD87	MHD87	MEDICAMENTOS CON IVA	1.020.132.499,00	5.301,76	1.020.137.800,76	1.020.132.499,00	5.301,76	795,00	4.223.349,00	25.503.312,00	990.410.344,76
MHD87	MHD87	DEVOL. SI DESCONTADAS-FACTURAS	-164.469.672,00	-323,76	-164.469.995,76	-164.469.672,00	-323,76	-49,00	-680.904,00	+4.111.742,00	+159.677.399,76
MHD87	CHD76	DEVOLUCIONES NO DESCONTADAS	-362.542,00	0,00	-362.542,00	-362.542,00	0,00	0,00	-1.501,00	+9.064,00	-351.977,00
MHD87	CHD77	DEVOLUCIONES NO DESCONTADAS	-4.029.999,00	0,00	-4.029.999,00	-4.029.999,00	0,00	0,00	-16.684,00	-100.750,00	-3.912.565,00
MHD87	DHD120	CIERRE CONTABLE	291.342,00	0,00	291.342,00	291.342,00	0,00	0,00	1.206,00	7.284,00	282.852,00
MHD87	DHD121	OPERACION LOGISTICA DE FORMULAS MAGISTRAL	75.372,00	0,00	75.372,00	75.372,00	0,00	0,00	312,00	1.884,00	73.176,00
			851.637.000,00	**4.978,00**	**851.641.978,00**	**851.637.000,00**	**4.978,00**	**746,00**	**3.525.778,00**	**21.290.924,00**	**826.824.530,00**
		TOTAL A PAGAR MEDICAMENTOS	**1.569.829.525,00**	**8.830,00**	**1.569.838.355,00**	**1.569.829.525,00**	**8.830,00**	**1.324,00**	**6.499.095,00**	**39.245.737,00**	**1.524.092.199,00**

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACION GENERAL							
Entidad	**Nº Planilla**	**Fecha de pago**	**SALUD**		**PENSION**		**RIESGOS PROFESIONALES**
			Entidad	**Valor**	**Entidad**	**Valor**	**Entidad** / **Valor**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A / N/A

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	**1129521807**	
CELULAR : 3186931206	**CORREO: ltuiran@homil.gov.co**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ALEXANDER RAMIREZ	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	**79384568**	
CELULAR : 3204196442	**CORREO: alramirez@homil.gov.co**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARIO MENA BEJARANO	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	**19467543**	
CELULAR : 3105856162	**CORREO: mmena@homil.gov.co**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ESPERANZA SANCHEZ AMAYA	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	**51839281**	
CELULAR : 3166332763	**CORREO: Esanchez@homil.gov.co**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: FELIX ANTONIO PALACIOS*	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	**79610155**	
CELULAR : 3166264357	**CORREO: fpalacios@homil.gov.co**	

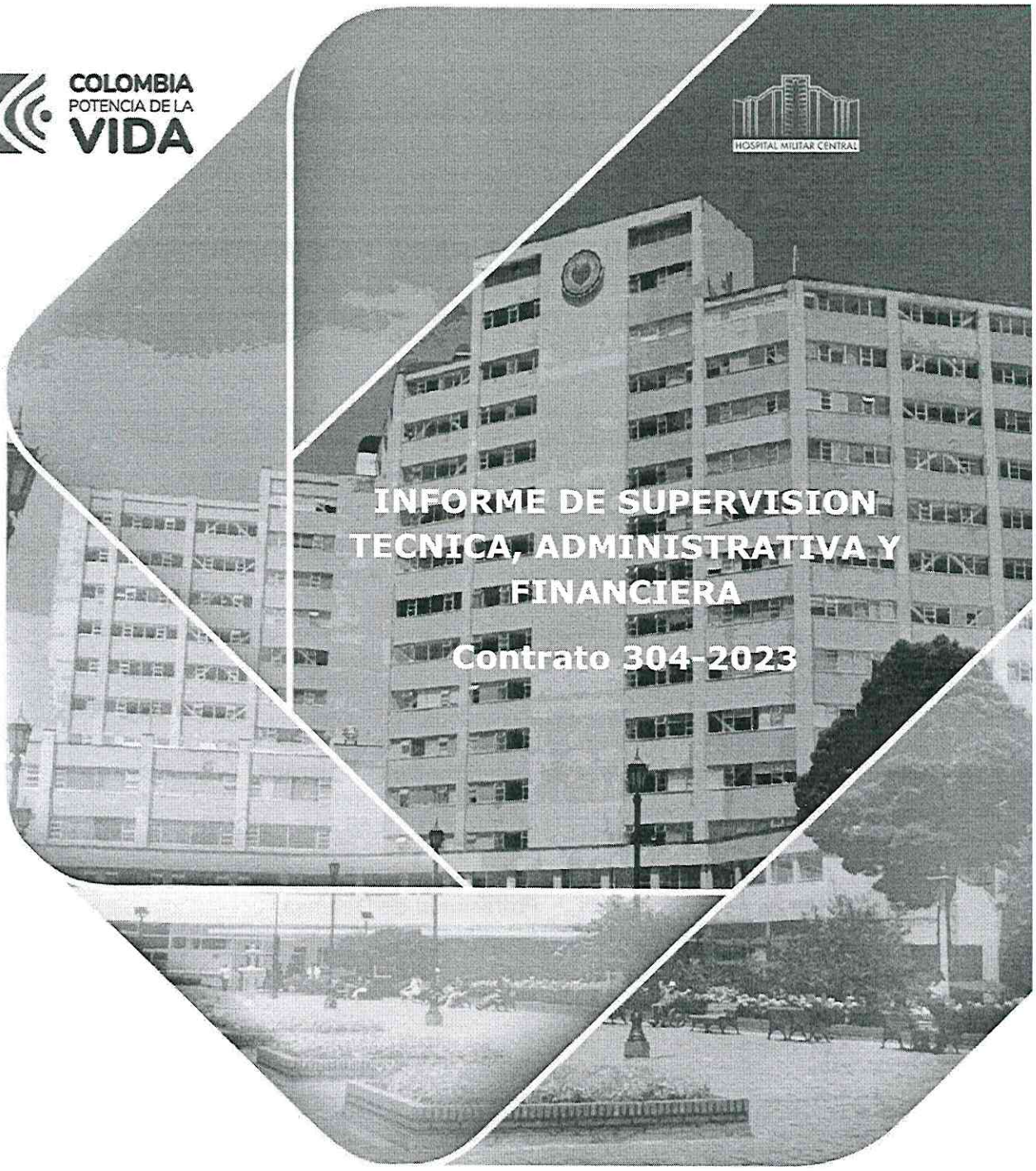
Alexander Ramirez QEFM 79384568
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: EDUIN RAMIREZ SANCHEZ	FIRMA	ERS ✓
NÚMERO DE CEDULA:	6537699	
CELULAR : 3059157888	CORREO: eduin.ramirez@medmfen.com	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		



QF. – Mario Mena Bejarano
Servidor Misional
HOSPITAL MILITAR CENTRAL – HOMIL

INFORME DE AUDITORIA

INFORME DE AUDITORIA PARA LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CONTRATO 304/2024 PARA DISPENSACION DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

QF. – Mario Mena Bejarano
Servidor Misional
HOSPITAL MILITAR CENTRAL – HOMIL

Ing. – Liz Tuiran Álvarez
Profesional de Defensa
HOSPITAL MILITAR CENTRAL - HOMIL

PRESENTACIÓN

El presente informe de supervisión técnica, administrativa y financiera del contrato 304 del 2024 suscrito con el operador UT MEDMFEN 25 abarca el periodo de análisis del **1 SEPTIEMBRE 2024 al 30 SEPTIEMBRE 2024** para la modalidad de **dispensación** por medio de las bodegas virtuales MDHT registradas en Dinámica Gerencial Net.

La productividad para este proceso está de 200 registros (filas en Excel) para la revisión de los movimientos generados por Regente o Auxiliar de Farmacia de las hojas físicas de entrega de medicamentos firmados por parte de enfermería y las historias clínicas de los pacientes tratados durante este periodo en la modalidad de Urgencias y Hospitalización, por lo anterior la supervisión técnica, administrativa y financiera fue adelantada con base a los siguientes reportes:

- Interfaz DGH – OPL de Dinámica Gerencial Net.
- Planos DUSOF donde el operador reporta lo dispensado y las devoluciones aceptadas.

Para una auditoria completa y clara el operador UT MEDMFEN 25 debe reportar si durante este periodo adelanto entrega de medicamentos de manera manual, así como devoluciones manuales dado que no se registra en el sistema de manera automática y se debe proceder adelantar ingreso de esta información al Dinámica Gerencial Net por parte del Hospital Militar Central de manera manual. Para el presente periodo de análisis el operador no presento novedad respecto a este tema, y manifestó de manera clara la no consecución de estas actividades.

Para la presente auditoria se analizará las siguientes causales de objeciones:

- La no concordancia entre medicamentos formulados y los dispensados en cantidad y producto.
- Presunta existencia de pendientes con base a las diferencias en cantidades entre medicamentos formulados y los dispensados.
- Entrega de cantidades mayores de medicamentos con base a las diferencias en cantidades entre medicamentos formulados y los dispensados.
- La no concordancia entre medicamentos devueltos y los presuntamente facturados por el operador en cantidad y producto.
- Entrega de medicamentos no pactados entre el operador y el Hospital Militar Central en el comité de ejecución del contrato mencionado.

TABLA DE CONTENIDO

ANALISIS INTREGRAL. 5
CONCLUCION Y CIERRE. 6

ANALISIS INTREGRAL.

Para el periodo el operador presento las siguientes facturas donde se registran dispensación **HOSPITALIZACION entre el 1 SEPTIEMBRE 2024 al 30 SEPTIEMBRE 2024**:

No FACTURA	OBSERVACION	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA
MHD86	MEDICAMENTOS CON IVA	718.192.525,00	3.852,00	718.196.377,00
MHD87	MEDICAMENTOS CON IVA	855.662.827,00	4.978,00	855.667.805,00
	SUBTOTAL	**1.573.855.352,00**	**8.830,00**	**1.573.864.182,00**

De lo anterior se identificó la necesidad de adelantar las siguientes notas de ajustes por hallazgos encontradas en los suministros presentados por el operador para dispensación de este periodo:

No FACTURA	OBSERVACION	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA
CHD76	DEVOLUCIONES NO DESCONTADAS	-362.542,00	0,00	-362.542,00
CHD77	DEVOLUCIONES NO DESCONTADAS	-4.029.999,00	0,00	-4.029.999,00
DHD120	CIERRE CONTABLE	291.342,00	0,00	291.342,00
DHD121	OPERACIÓN LOGÍSTICA DE FÓRMULAS MAGISTRALES	75.372,00	0,00	75.372,00

Es importante aclarar que para los suministros relacionados con las presentes facturas no fueron objeto de penalizaciones con respecto a tiempos máximos de solución de medicamentos.

Se evidencia que existe una diferencia entre el valor total de dinámica gerencial frente a la matriz acordad con el proveedor MEDMFEN UT25 en los anexos No 4 y 5 del presente contrato, por temas relacionados a menor valor unitario de los medicamentos registrados en dinámica gerencial dado a que este valor es la consecuencia del costo promedio de los medicamentos. Por lo anterior para el mes de SEPTIEMBRE del 2024 se presenta una diferencia de $ 3.561.376,44 esto debido a que el valor total en dinámica según los valores acordados en el proveedor es de $ 1.738.334.177,44 y mientras que el valor total según el costo promedio es de $ 1.734.772.801,00, aun manteniendo las mismas cantidades y medicamentos suministrados a los pacientes en este periodo.

En el proceso de verificación realizado por parte de Erika Churque personal de la UNFA identifica que el 100% de las dispensaciones generadas en el mes de SEPTIEMBRE se encuentra relacionadas por una formula medica generado por parte del personal Hospitalario o Urgencia. De los 19954 registros verificados se identifican 3008 con hallazgo de los cuales 1217 pertenecen a las Farmacias de HOMIL y de las 1791 corresponden al OPL de las cuales presenta las siguientes novedades:

Observación	Cantidad De Formula
Error En Formulación Inconsistente	979
Excede Cantidad Dispensación	812

Total GENERAL	**1791**

Cabe informar que por temas de parametrización es posible que algunos medicamentos no se visualicen en el reporte de Interfaz DGH – OPL de Dinámica Gerencial Net, por lo cual se pueden presentar revisión del 100% de los medicamentos dispensados por el OPL dado que se identifican días después de la presente verificación al cruzar el reporte de suministro a paciente.

CONCLUSION Y CIERRE.

Desde el punto de vista técnico, administrativo se aprueban para tramite de pago las siguientes facturas presentadas por concepto de dispensación para la gestión adelantada por el operador entre el 1 SEPTIEMBRE 2024 al 31 SEPTIEMBRE 2024:

FACTURA MEDFEN	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA
MHD86	714.166.698,00	3.852,00	714.170.550,00
MHD87	855.662.827,00	4.978,00	855.667.805,00
TOTAL A PAGAR	**1.569.829.525,00**	**8.830,00**	**1.569.838.355,00**

Dando cierre a la presente auditoria, se registran las firmas aprobatorias del informe supervisión técnica, administrativa y financiera:

Alexander Ramírez
Supervisor Administrativo
Hospital Militar Central

Mario Mena
Supervisor Técnico
Hospital Militar Central

Liz Giselle Tuiran Álvarez
Supervisora Financiera
Hospital Militar Central

Fecha de cierre: 15/12/2024.