CONTRATO O CONVENIO No.	042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	15 de Mayo 2024
CONTRATISTA:	RAYOS X DEL VALLE SAS
NIT:	805000864-7
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	28 febrero 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	Del 01 de febrero al 28 de febrero2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CON TÉCNICAS RADIOLÓGICAS Y NO RADIOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA), de acuerdo directiva permanente No. 0122009038002/ MDN-COGFM-JEMCO-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
002	19 DE DICIEMBRE 2024	ADICIÓN VIGENCIA FUTURA

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
001	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$ 18.760.000**	**NA**	**$ 18.760.000**
002	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$ 29.246.000**	N/A	**$ 29.246.000**
003	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$ 29.895.000**	N/A	**$ 29.895.000**
004	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS	01	**$17.255.000**	N/A	**$17.255.000**

	ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.				
005	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$9.515.000**	N/A	**$9.515.000**
006	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$7.775.000**	N/A	**$7.775.000**
007	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA.	01	**$7.705.000**	N/A	**$7.705.000**
VALOR TOTAL					**$ 120.151.000**

2.1. OBSERVACIONES

- No se generan glosas en la factura N°FEBV2881.
- Se continua en comunicación con el contratista a fin de mantener las instrucciones para el cierre de vigencia de acuerdo a oficio N°20240032333568503 del 19 de noviembre 2024.
- Se realiza reducción y adicción presupuestal al contrato acuerdo modificación 02 de diciembre 2024.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 130.000.000
VALOR ADICION CONTRATO O CONVENIO:	$ 60.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	$ 9.849.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$180.151.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS	$180.151.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NO SE PRESENTARON NOVEDADES DE IMPORTANCIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

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	7524	01-31-2024	$130.000.000	No. 1724	01-04-2024	$130.000.000

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CUENTA CORRIENTE	010269985767

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	HASTA 30 ABRIL 2025
PLAZO DE DURACIÓN	4 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	HASTA 30 ABRIL 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	No 3924841
FECHA EXPEDICIÓN:	15-05-2024
FECHA EXPEDICIÓN:	30-08-2025
ASEGURADORA:	SURA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	15-05-2024	30-08-2025	$ 81.067.950,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	No 900000957588
FECHA EXPEDICIÓN:	4-14-2024
FECHA EXPEDICIÓN:	4-14-2024
ASEGURADORA:	SURA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO	4-14-2024	4-14-2025	$ 100.000.000

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
23-07-2024	FEBV-2005	19/07/-2024	NA	**$ 18.760.000**
13-09-2024	FEBV-2304	05/10/2024	N/A	**$ 29.246.000**
09-10-2024	FEBV-2463	25/10/2024	N/A	**$ 29.895.000**
06-11-2024	FEBV-2680	05/11/2024	N/A	**$17.255.000**
19-11-2024	FEBV-2761	15/11/2024	N/A	**$9.515.000**
02-12-2024	FEBV-2881	29/11/2024	N/A	**$7.775.000**
13-12-2024	FEBV-2941	13/12/2024	N/A	**$7.705.000**
			VALOR TOTAL	**$ 120.151.000**

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
23-07-2024	FEBV-2005	19-07-2024	NA	**$ 18.760.000**
13-09-2024	FEBV-2304	05/10/2024	N/A	**$ 29.246.000**
09-10-2024	FEBV-2463	25/10/2024	N/A	**$ 29.895.000**
06-11-2024	FEBV-2680	05/11/2024	N/A	**$17.255.000**
19-11-2024	FEBV-2761	15/11/2024	N/A	**$$9.515.000**
02-12-2024	FEBV-2881	29/11/2024	N/A	**$7.775.000**
13-12-2024	FEBV-2941	13/12/2024	N/A	**$7.705.000**
			VALOR TOTAL	**$ 120.151.000**

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
23-07-2024	FEBV-2005	19-07-2024	NA	**$ 18.760.000**
13-09-2024	FEBV-2304	05/10/2024	N/A	**$ 29.246.000**
09-10-2024	FEBV-2463	25/10/2024	N/A	**$ 29.895.000**
06-11-2024	FEBV-2680	05/11/2024	N/A	**$17.255.000**
19-11-2024	FEBV-2761	15/11/2024	N/A	**$$9.515.000**
02/12/2024	FEBV-2881	29/11/2024	N/A	**$7.775.000**
13-12-2024	FEBV-2941	13/12/2024	N/A	**$7.705.000**
			VALOR TOTAL	**$ 120.151.000**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	**VIGENCIA**	**VALOR $**	**OBLIGACIÓN No.**	**FECHA OBLIGACIÓN**	**ORDEN DE PAGO No.**	**FECHA ORDEN DE PAGO**	**VALOR PAGADO**

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	**$** 180.151.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 120.151.000**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$ 120.151.000**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 0**
SALDO POR LIBERAR	**$ 60.000.000,00**

OBSERVACIONES

NO SE PRESENTARON NOVEDADES DE IMPORTANCIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS DISPENSARIO MEDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I EN BAHIA MALAGA

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

-EL CONTRATISTA PRESTO LOS SERVICIOS OFERTADOS PARA EL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LOS PLIEGOS DE CONDICIONES Y TENIENDO EN CUENTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS DE IMÁGENES Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA EL CONTRATISTA.
- A LA FECHA NO SE HACE ENTREGA DE FACTURAS POR PARTE DEL CONTRATISTA A LA SUPERVISION, SE REALIZA COMUNICACIÓN VIA TELEFONICA A AUXILIAR DE GERENCIA TEL. 3175133874 SOLICITANDO HACER LLEGAR DE MANERA MENSUAL FACTURAS DE ATENCION CON SOPORTES PARA AUDITORIA, AUXILIAR DE GERENCIA MANIFIESTA PARA LA SEGUNDA SEMANA DEL MES DE MARZO SE ENVIARA FACTURACION.

12. APORTES PARAFISCALES

SE ANEXA DOCUMENTOS PARAFISCALES CORRESPONDIENTES

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR, EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, MANIFIESTA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, Y DENTRO DEL TÉRMINO OTORGADO PARA TAL FIN, POR LO CUAL ME PERMITO DECLARAR QUE NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.

14. **NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE**

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

NO APLICA

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

EL CONTRATO SE HA EJECUTADO SIN INCONVENIENTES.

18. ANEXOS

NINGUNO

19. ÁLBUMFOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NO APLICA



Teniente de Corbeta ZARATE SEVERICHE DANIELA CAROLINA
Supervisora Contrato N°042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024
daniela.zarate@armada.mil.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805000864	7	RAYOS X DEL VALLE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAYOS X	AV 2 C NORTE 24 N 120 CS 406	CALI-VALLE	6602595	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1264591379	9481677268	E	2025/02/17	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,639,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RAYOS X (6 Afiliados)																						$10,524,805	$1,684,300			$21,524,805	$1,796,300			$21,429,905	$857,500			$21,524,805		$751,300		$11,000,000	$550,000		$5,639,400
Centro de Trabajo: RIESGO 04 (3 Afiliados)																						$4,812,247	$770,100			$15,812,247	$1,567,600			$15,812,247	$632,600			$15,812,247		$676,200		$11,000,000	$550,000		$4,196,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																						$4,812,247	$770,100			$15,812,247	$1,567,600			$15,812,247	$632,600			$15,812,247		$676,200		$11,000,000	$550,000		$4,196,500
1	CC	66815098	ORTIZ MARIA							X		X									23030 1	30	$1,997,461	$319,600	EPS002	30	$1,997,461	$79,900	CCF57	30	$1,997,461	$79,900	14-11	30	$1,997,461	4.350%	$86,900	30	$0	$0	Si	$566,300
2	CC	16670437	RIVERA JUAN																			0	$0	$0	EPS005	30	$11,000,000	$1,375,000	CCF57	30	$11,000,000	$440,000	14-11	30	$11,000,000	4.350%	$478,500	30	$11,000,000	$550,000	No	$2,843,500
3	CC	31900452	TRUJILLO MYRIAM													X					25-14	3	$268,753	$43,100	EPS037	3	$268,753	$10,800	CCF57	3	$268,753	$10,800	14-11	3	$268,753	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$64,700
4	CC	31900452	TRUJILLO MYRIAM							X		X									25-14	27	$2,546,033	$407,400	EPS037	27	$2,546,033	$101,900	CCF57	27	$2,546,033	$101,900	14-11	27	$2,546,033	4.350%	$110,800	27	$0	$0	Si	$722,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																						$2,908,891	$465,500			$2,908,891	$116,500			$2,813,991	$112,700			$2,908,891		$13,300		$0	$0		$708,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$2,908,891	$465,500			$2,908,891	$116,500			$2,813,991	$112,700			$2,908,891		$13,300		$0	$0		$708,000
5	CC	38472584	PEREA MARIA													X					23030 1	3	$142,350	$22,800	EPS012	3	$142,350	$5,700	CCF57	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$34,200
6	CC	38472584	PEREA MARIA							X		X									23030 1	27	$1,343,041	$214,900	EPS012	27	$1,343,041	$53,800	CCF57	27	$1,343,041	$53,800	14-11	27	$1,343,041	0.522%	$7,100	27	$0	$0	Si	$329,600
7	CC	1151966804	SANCHEZ AURA											X		X					23030 1	5	$237,250	$38,000	EPS005	5	$237,250	$9,500	CCF57	3	$142,350	$5,700	14-11	5	$237,250	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$53,200
8	CC	1151966804	SANCHEZ AURA							X											23030 1	25	$1,186,250	$189,800	EPS005	25	$1,186,250	$47,500	CCF57	25	$1,186,250	$47,500	14-11	25	$1,186,250	0.522%	$6,200	25	$0	$0	Si	$291,000
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																						$2,803,667	$448,700			$2,803,667	$112,200			$2,803,667	$112,200			$2,803,667		$61,800		$0	$0		$734,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,803,667	$448,700			$2,803,667	$112,200			$2,803,667	$112,200			$2,803,667		$61,800		$0	$0		$734,900
9	CC	1110059677	BLANCO LEONY													X					23100 1	3	$268,753	$43,100	EPS010	3	$268,753	$10,800	CCF57	3	$268,753	$10,800	14-11	3	$268,753	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$64,700
10	CC	1110059677	BLANCO LEONY							X		X									23100 1	27	$2,534,914	$405,600	EPS010	27	$2,534,914	$101,400	CCF57	27	$2,534,914	$101,400	14-11	27	$2,534,914	2.436%	$61,800	27	$0	$0	Si	$670,200
Total			**Afiliados(6)**																				$10,524,805	$1,684,300			$21,524,805	$1,796,300			$21,429,905	$857,500			$21,524,805		$751,300		$11,000,000	$550,000		$5,639,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805000864	7	RAYOS X DEL VALLE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAYOS X	AV 2 C NORTE 24 N 120 CS 406	CALI-VALLE	6602595	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1264591379	9481677268	E	2025/02/17	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,639,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,684,300	$0	$0	$1,684,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,700	$0	$0	$448,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$450,500	$0	$0	$450,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$785,100	$0	$0	$785,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$751,300	$0	$0	$751,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$751,300	$0	$0	$751,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$857,500	$0	$0	$857,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$857,500	$0	$0	$857,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$1,796,300	$0	$0	$1,796,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$59,500	$0	$0	$59,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,200	$0	$0	$112,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$0	$0	$112,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$79,900	$0	$0	$79,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$1,432,000	$0	$0	$1,432,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,000	$0	$0	$330,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$330,000	$0	$0	$330,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				6	$5,639,400	$0	$0	$5,639,400