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	05 marzo de 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	**FEBRERO**

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 para el cuidado de la salud humana y servicios sociales	1	$ 34.000.000,00		$ 34.000.000,00
				VALOR TOTAL	$ 34.000.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 24.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 10.000.000,00
VALOR REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 00,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 34.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Servicios de Salud	$ 34.000.000,00

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	31 de marzo de 2025
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31 de marzo de 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-40-101051544
FECHA EXPEDICIÓN:	27 de enero de 2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del Contrato	27/01/2025	31/07/2025	$ 10.200.000,00
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	08/05/2024	31/03/2028	$ 1.700.000,00
Calidad del Servicio	08/05/2024	31/07/2025	$ 10.200.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	75-40-101051544
FECHA EXPEDICIÓN:	27 enero de 2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CLINICAS Y HOSPITALES No.	75-40-101051544
FECHA EXPEDICIÓN:	27 enero de 2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad Civil	08/05/2024	31/03/2025	$ 284.700.000,00

Clínicas y Hospitales	08/05/2024	31/03/2025	$ 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	$ 2.465.800,00
8-11-2024	FE 9741	8-11-2024	27	$5.878.200,00
			VALOR TOTAL	$ 24.000.000,00

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
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	$ 2.465.800,00
8-11-2024	FE 9741	8-11-2024	27	$5.878.200,00
			VALOR TOTAL	$ 24.000.000,00

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
ABONO EN CUENTA	2024	$ 1.469.900,00	246724	01-06-2024	303524824	04-09-2024	$ 1.469.900,00
ABONO EN CUENTA	2024	$ 5.852.600,00	259524	29-06-2024	317462524	13-09-2024	$ 5.852.600,00

ABONO EN CUENTA	2024	$ 4.548.300,00	269724	02-07-2024	321856724	17-09-2024	$ 4.548.300,00
ABONO EN CUENTA	2024	$ 3.785.200,00	331824	03-09-2024	418564724	08-11-2024	$ 3.785.200,00
ABONO EN CUENTA	2024	$ 2.465.800,00	397524	02-10-2024	474552924	10-12-2024	$ 2.465.800,00
ABONO EN CUENTA	2024	$5.878.200,00	450124	8-11-2024	520756624	27-12-2024	$5.878.200,00
						VALOR TOTAL	$ 24.949.400,00

*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	$ 34.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 24.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 00,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 24.000.000,00
SALDO POR LIBERAR	$ 00,00

OBSERVACIONES

Contrato con prorroga con un saldo de $ 10.000.000,00 hasta el 31 de marzo de 2025

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

No se prestaron los servicios de radiología a nuestros pacientes adscritos a la Unidad Básica de Atención Militar San Andrés

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

NO APLICA

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa documento presentados por el Contratista mensual del cumplimiento.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista compro póliza para cubrir la extensión del contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

S/N

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

El contrato se ha ejecutado en un 71 %

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En relación a la ejecución contractual del mes de enero, no se prestaron servicios de medicina especializada en radiología e imágenes diagnosticas para los usuarios afiliados y beneficiarios de la unidad básica de atención militar San Andrés y providencia.

18. ANEXOS

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

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)
NO APLICA

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