| | |
|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 036-ARC-DISAN-DMBAQ-2025. |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 28/02/2025 |
| CONTRATISTA: | FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DEL CARIBE |
| NIT: | 800.112.725-4 |
| FECHA INFORME SUPERVISIÓN | 5 DE MAYOL DEL 2025 |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN | ABRIL 2025 |

| | |
|---|---|
| 1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN OFTALMOLOGÍA, INCLUYENDO LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS OFTALMOLÓGICOS, CON EL FIN DE SATISFACER LAS NECESIDADES, EN ESTA ÁREA, DE TODO EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM. EN EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA |

### 1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

| No. MODIFICATORIO | FECHA MODIFICATORIO | MOTIVO DEL MODIFICATORIO |
|---|---|---|
| 1 | 11/03/2025 | Incluir en el anexo técnico del CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-DMBAQ-2025 el siguiente servicio:<br>CUPS NOMBRE TARIFA 2024<br>127501 TRABECULOPLASTIA ASISTIDA $587.445,00 |

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

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL ÍTEM INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN OFTALMOLOGÍA, INCLUYENDO LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS OFTALMOLÓGICOS, CON EL FIN DE SATISFACER LAS NECESIDADES, EN ESTA ÁREA, DE TODO EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM. EN EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA | 1 | $128.000.000,00 | $0,00 | $ 128.000.000,00 |
| | | | | **VALOR TOTAL** | **$128.000.000,00** |

### 2.1. OBSERVACIONES

Incluir en el anexo técnico del CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-DMBAQ-2025 el siguiente servicio:
CUPS NOMBRE TARIFA 2024
127501 TRABECULOPLASTIA ASISTIDA $587.445,00

### VALOR CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: | $ 128.000.000,00 |
| VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO: | $0 |
| VALOR REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO: | $0 |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO: | $ 128.000.000,00 |

### 3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

| TIPO DE CONTRATO | VALOR EN $ |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENCIA 2025 | $ 128.000.000,00 |

### 3.2. OBSERVACIONES

Incluir en el anexo técnico del CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-DMBAQ-2025 el siguiente servicio:

CUPS NOMBRE TARIFA 2024

127501 TRABECULOPLASTIA ASISTIDA $587.445,00

### 3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

### 4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

| VIGENCIA PRESUPUESTAL | CDP No. | FECHA CDP | VALOR CDP | CRP No. | FECHA CRP | VALOR CRP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025 | 9125 | 13/02/2025 | $ 128.000.000,00 | 7225 | 28/02/2025 | $ 128.000.000,00 |

### 4.1. OBSERVACIONES.

### 5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CORRIENTE | 76764586608 |

### 6 PLAZO DE EJECUCIÓN

| | |
|---|---|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO | 30 DE JUNIO DEL 2025 |
| PLAZO DE DURACIÓN | 4 MESES |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN | N/A |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO | 30 DE JUNIO DEL 2025 |

### 7 RESUMEN PÓLIZAS

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. | 4223134 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 20/03/2024 |
| ASEGURADORA: | SURAMERICANA |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | 27/02/2025 | 03/03/2026 | $12.800.000,00 |
| CALIDAD | 27/02/2025 | 03/03/2026 | $12.800.000,00 |
| | | | |

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No. | 013001005157 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 28/02/2025 |
| ASEGURADORA: | SURAMERICANA |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| RESPONSABILIDADES CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | 27/02/2025 | 31/10/2025 | $284.700.000,00 |

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No. | 900000940329 |
| FECHA EXPEDICIÓN: | 26/03/2024 – 29/04/2024 |
| ASEGURADORA: | SURAMERICANA |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| RESPONSABILIDADES CIVIL PROFESIONALES CLINICAS Y HOSPITALARIAS | 29/04/2024 | 29/04/2025 | $3.428.591.093,00 |

## 8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

| NUMERO DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE PACIENTES | VALOR DE FACTURA |
|---|---|---|---|
| FEB82307 | 27/03/2025 | 1 | $ 900.000,00 |
| FEB82314 | 27/03/2025 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| FEB82932 | 31/03/2025 | 1 | $ 587.445,00 |
| FEB82934 | 31/03/2025 | 1 | $ 44.870,00 |
| FEB82944 | 31/03/2025 | 1 | $ 400.030,00 |
| FEB82947 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82949 | 31/03/2025 | 1 | $ 57.160,00 |
| FEB82950 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82952 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82954 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82957 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82958 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82966 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82967 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82968 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82969 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FEB82970 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83034 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83035 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83036 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| ACTA 1 | | | $ 4.265.567,00 |

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

| NUMERO DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE PACIENTES | VALOR DE FACTURA |
|---|---|---|---|
| FEB82307 | 27/03/2025 | 1 | $ 900.000,00 |
| FEB82314 | 27/03/2025 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| FEB82932 | 31/03/2025 | 1 | $ 587.445,00 |
| FEB82934 | 31/03/2025 | 1 | $ 44.870,00 |
| FEB82944 | 31/03/2025 | 1 | $ 400.030,00 |
| FEB82947 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82949 | 31/03/2025 | 1 | $ 57.160,00 |
| FEB82950 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82952 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82954 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82957 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82958 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82966 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82967 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82968 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82969 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82970 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83034 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83035 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83036 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| ACTA 1 | | | $ 4.265.567,00 |

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

| NUMERO DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE PACIENTES | VALOR DE FACTURA |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FEB82307 | 27/03/2025 | 1 | $ 900.000,00 |
| FEB82314 | 27/03/2025 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| FEB82932 | 31/03/2025 | 1 | $ 587.445,00 |
| FEB82934 | 31/03/2025 | 1 | $ 44.870,00 |
| FEB82944 | 31/03/2025 | 1 | $ 400.030,00 |
| FEB82947 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82949 | 31/03/2025 | 1 | $ 57.160,00 |
| FEB82950 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82952 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82954 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82957 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82958 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82966 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82967 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82968 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82969 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82970 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83034 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83035 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83036 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| TOTAL | | | $ 4.265.567,00 |

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

| NUMERO DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE PACIENTES | VALOR DE FACTURA |
|---|---|---|---|
| FEB82307 | 27/03/2025 | 1 | $ 900.000,00 |
| FEB82314 | 27/03/2025 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| FEB82932 | 31/03/2025 | 1 | $ 587.445,00 |
| FEB82934 | 31/03/2025 | 1 | $ 44.870,00 |
| FEB82944 | 31/03/2025 | 1 | $ 400.030,00 |
| FEB82947 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82949 | 31/03/2025 | 1 | $ 57.160,00 |
| FEB82950 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82952 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82954 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FEB82957 | 31/03/2025 | 1 | $ 222.936,00 |
| FEB82958 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82966 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82967 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82968 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82969 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB82970 | 31/03/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83034 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83035 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| FEB83036 | 1/04/2025 | 1 | $ 16.114,00 |
| ACTA 1 | | | $ 4.265.567,00 |

## 9. FACTURAS PAGADAS

| CONTRATADO | | | | PAGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE PAGO | VIGENCIA | VALOR $ | OBLIGACIÓN No. | FECHA OBLIGACIÓN | ORDEN DE PAGO No. | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR PAGADO |
| MENSUAL | 2025 | 4.265.567,00 | 17825 | 21/04/2025 | 115812125 | 23/04/2025 | 4.265.567,00 |

*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 | $ 128.000.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 4.265.567.00 |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA | $ 4.265.567.00 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | 0 |
| SALDO POR LIBERAR | $ 0 |

## OBSERVACIONES

DURANTE EL MES DE ABRIL SE RECIBIERON 20 FACTURAS, POSTERIORES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE, POR UN VALOR DE: $ 4.265.567.00.

## 10. ACTIVIDADES REALIZADAS

DURANTE EL MES DE ABRIL SE RECIBIERON 20 FACTURAS, POSTERIORES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE, POR UN VALOR DE: $ 4.265.567.00.

## 11. APORTES PARAFISCALES

APORTA PLANILLA N° 9484250890 PAGADA EL 07/04/2025

**12. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA**

EL CONTRATISTA CUMPLE SIN NOVEDADES LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE OFTALMOLOGIACONTRATADOS.

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

SIN NOVEDAD ESPECIAL

**14. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)**

PORCENTAJE EJECUTADO DEL PRESENTE CONTRATO ES DE 3.3 %.

**15. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)**

NO APLICA

**16. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

EL CONTRATISTA CUMPLE SIN NOVEDADES LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE OFTALMOLOGÍA CONTRATADOS

**17. ANEXOS**

INFORME DE SUPERVISIÓN.

**18. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)**

NO APLICA

María claudia De Ayo Díaz

**SMSM MARIA CLAUDIA DE AYO DIAZ**
**Supervisor Contrato NO. 036-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**