CONTRATO O CONVENIO No.	CONTRATO No 034-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	30 DE ABRIL DEL 2024
CONTRATISTA:	MICROANALISIS LTDA – LABORATORIO CLINICO BACTERIOLOGICO
NIT:	835.000.424-9
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	31 de Mayo
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 al 31 de Mayo

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO INTEGRAL DE NIVEL II, III Y IV PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE 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
NA	NA	NA

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 EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	001	6.354.819	N/A	6.354.819
002	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	002	5.569.512	N/A	5.569.512
003	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	003	5.375.206	N/A	5.375.206
004	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS	004	7.311.309	N/A	7.311.309

	ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.				
005	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	005	$4.358.949	N/A	$4.358.949
006	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	006	$4.017.797	N/A	$4.017.797
007	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	007	$4.645.234	N/A	$4.645.234
008	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	008	$ 6.822.403	N/A	$ 6.822.403
009	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA.	009	$3.194.288	N/A	$3.194.288
010	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA	010	$6.295.922	N/A	$6.295.922
011	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE	011	$5.230.851	N/A	$5.230.851

	EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II Y III PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA				
VALOR TOTAL					**$ 59.176.290**

2.1. OBSERVACIONES

.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	POR UN VALOR DE SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($60.000.000,00)
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($22.200.000,00)
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE. ($15.544.771,00)
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	POR UN VALOR DE SESENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ($ 66.655.229,00)

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION SERVICIOS DE SALUD	$ 66.655.229,00

3.2. OBSERVACIONES

El valor total del contrato es de SESENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ($ 66.655.229,00) distribuidos así: VIGENCIA 2024: CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ($ 44.455.229,00) VIGENCIA 2025: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($22.200.000,00), acuerdo a Oficio No.20240031073861983/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-OPLAN-20.29, aprobación cupo Vigencias Futuras 2025,

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	7324	2024/01/31	$60.000.000	8424	2024/04/03	$60.000.000
2025	2625	2025/01/03	$22.200.000	2625	2025/01/03	$22.200.000

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 **DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA**

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	842-111721-86

6 **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	24 DE DICIEMBRE DEL 2024
PLAZO DE DURACIÓN	08 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	31 MARZO 2025
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 ABRIL 2025

7 **RESUMEN PÓLIZAS**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	NO 45-46-101024798
FECHA EXPEDICIÓN:	31124/2024
FECHA EXPEDICIÓN:	31124/2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/04/2024	31/07/2025	$13.331.045
CALIDAD DEL SERVICIO	19/04/2024	31/07/2025	$13.331.045
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	19/04/2024	24/12/2027	$3.000.000
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	19/04/2024	31/03/2025	$260.000.000

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	45.40.101091350
FECHA EXPEDICIÓN:	31/12/2024
FECHA EXPEDICIÓN:	31/12/2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO

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**
26/06/2024	FPP28437	19/06/2024	N/A	6.354.819
12/07/2024	FPP28377	10/07/2024	N/A	5.569.512
05/10/2024	FPP28545	21/09/2024	N/A	5.375.206
17/10/2024	FPP28677	20/09/2024	N/A	7.311.309
05/11/2024	FPP28791	15/10/2024	N/A	4.358.949
20/11/2024	FPP28856	07/11/2024	N/A	4.017.797
09/12/2024	FPP28900	21/11/2024	N/A	4.645.234
18/12/2024	FPP28954	12/12/2024	N/A	6.822.403
03/03/2025	FPP29065	30/01/2025	N/A	3.194.288
16/04/2025	FPP30109	28/03/2025	N/A	6.295.922

05/05/2025	FPP30115	08/04/2025	N/A	5.230.851
			FVALOR TOTAL	**59.176.290**

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
26/06/2024	FPP28437	19/06/2024	N/A	6.354.819
12/07/2024	FPP28377	10/07/2024	N/A	5.569.512
05/10/2024	FPP28545	21/09/2024	N/A	5.375.206
17/10/2024	FPP28677	20/09/2024	N/A	7.311.309
05/11/2024	FPP28791	15/10/2024	N/A	4.358.949
20/11/2024	FPP28856	07/11/2024	N/A	4.017.797
09/12/2024	FPP28900	21/11/2024	N/A	4.645.234
18/12/2024	FPP28954	12/12/2024	N/A	6.822.403
03/03/2025	FPP29065	30/01/2025	N/A	3.194.288
16/04/2025	FPP30109	28/03/2025	N/A	6.295.922
05/05/2025	FPP30115	08/04/2025	N/A	5.230.851
			VALOR TOTAL	**59.176.290**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
	2024	6.354.819	01				6.354.819
	2024	5.569.512	02				5.569.512
	2024	5.375.206	03				5.375.206
	2024	7.311.309	04				7.311.309
	2024	4.358.949	05				4.358.949
	2024	4.017.797	06				4.017.797
	2024	4.645.234	07				4.645.234
	2025	6.822.403	08				6.822.403
	2025	3.194.288	09				3.194.288
	2025	6.295.922	010				6.295.922
						VALOR TOTAL	**53.945.439**

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 66.655.229,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$59.176.290
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$53.945.439
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$7.478.939
SALDO POR LIBERAR	0,0

OBSERVACIONES

N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

- SE PRESTARON LOS SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO SEGÚN LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS.
- SE VERIFICARON LOS PAGOS APORTES A PARAFISCALES.
- SE DA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA DE FACTURAR MES POR MES PARA NO ATRASAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES

12. APORTES PARAFISCALES

EN LOS TRAMITES DE PAGO SE ANEXA LOS APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR, EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO, 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
NA

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)
N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)
N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS
N/A

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)
N/A

TKASBA BOLIVAR MURILLO MALORY
SUPERVISOR CONTRATO No 034-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024
Malory.bolivar@armada.mil.co