CONTRATO O CONVENIO No.	055-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	08 JULIO 2025
CONTRATISTA:	LA MUELA SAS
NIT:	804.009.440-5
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	04 AGOSTO 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	JULIO 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
----------	----------	----------
----------	----------	----------

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	AGITADOR DE MAZZINI	1	$4.950.000,00	$0,00	$ 4.950.000,00
2	BAÑO DE FLOTACIÓN	1	$7.908.500,00	$0,00	$ 7.908.500,00
3	CONTADOR DE CELULAS	1	$2.500.000,00	$0,00	$ 2.500.000,00
4	CONGELADOR DE LABORATORIO	1	$24.000.000,00	$0,00	$ 24.000.000,00
5	NEVERA LABORATORIO	1	$17.592.000,00	$0,00	$ 17.592.000,00
6	CENTRIFUGA	1	$21.800.000,00	$0,00	$ 21.800.000,00
7	COMPRESOR 2 HP	4	$13.900.000,00	$0,00	$ 55.600.000,00
8	COMPRESOR 3 HP	1	$19.000.000,00	$0,00	$ 19.000.000,00
9	KIT ODONTOLOGICO	6	$3.000.000,00	$0,00	$ 18.000.000,00
10	LAMPARA DE FOTOCURADO	1	$2.000.000,00	$0,00	$ 2.000.000,00
11	LOCALIZADOR APICAL	1	$3.698.000,00	$0,00	$ 3.698.000,00
12	RADIOVISOGRAFO	2	$18.500.000,00	$0,00	$ 37.000.000,00
13	RAYOS X PERIAPICAL	2	$20.372.000,00	$0,00	$ 40.744.000,00
14	SELLADORA	1	$9.500.000,00	$0,00	$ 9.500.000,00
15	UNIDAD ODONTOLOGICA	2	$17.000.000,00	$0,00	$ 34.000.000,00
16	UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	$4.700.000,00	$0,00	$ 4.700.000,00
17	SCALER	2	$2.060.000,00	$0,00	$ 4.120.000,00
				VALOR TOTAL	**$ 307.112.500,00**

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	TRESCIENTOS SIETE MILLONES CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($307.112.500.00 M/CTE).
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	TRESCIENTOS SIETE MILLONES CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($307.112.500.00 M/CTE).

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
COMPRAVENTA	$307.112.500.00 M/CTE

3.2. OBSERVACIONES

N/A

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA NO SE CONTEMPLÓ EN LA FORMA DE PAGO ANTICIPO

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	9425	03 DE FEBRERO DE 2025	$604.236.562,00	11925	08 DE JULIO DE 2025	$307.112.500.00

4.1. OBSERVACIONES

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DE BOGOTÁ	CUENTA CORRIENTE	600108435

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	UNA VEZ INICIADO ELECTRÓNICAMENTE EL CONTRATO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y

	APROBACIÓN DE LA POLIZA HASTA EL 15 DE AGOSTO DE 2025
PLAZO DE DURACIÓN	1 MES Y 7 DIAS
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	15 DE AGOSTO DEL 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	4306972
FECHA EXPEDICIÓN:	07 JULIO 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	15 AGOSTO 2027
ASEGURADORA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/07/2025	15/12/2025	$61.422.500,00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/07/2025	15/12/2025	$61.422.500,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	07/07/2025	15/08/2027	$61.422.500,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	NO APLICA
FECHA EXPEDICIÓN:	----------
FECHA EXPEDICIÓN:	----------
ASEGURADORA:	----------

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

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
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
			VALOR TOTAL	----------

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

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
			VALOR TOTAL	----------

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	----------

9. FACTURAS PAGADAS

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

*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	$144.996.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	0
SALDO POR LIBERAR	0

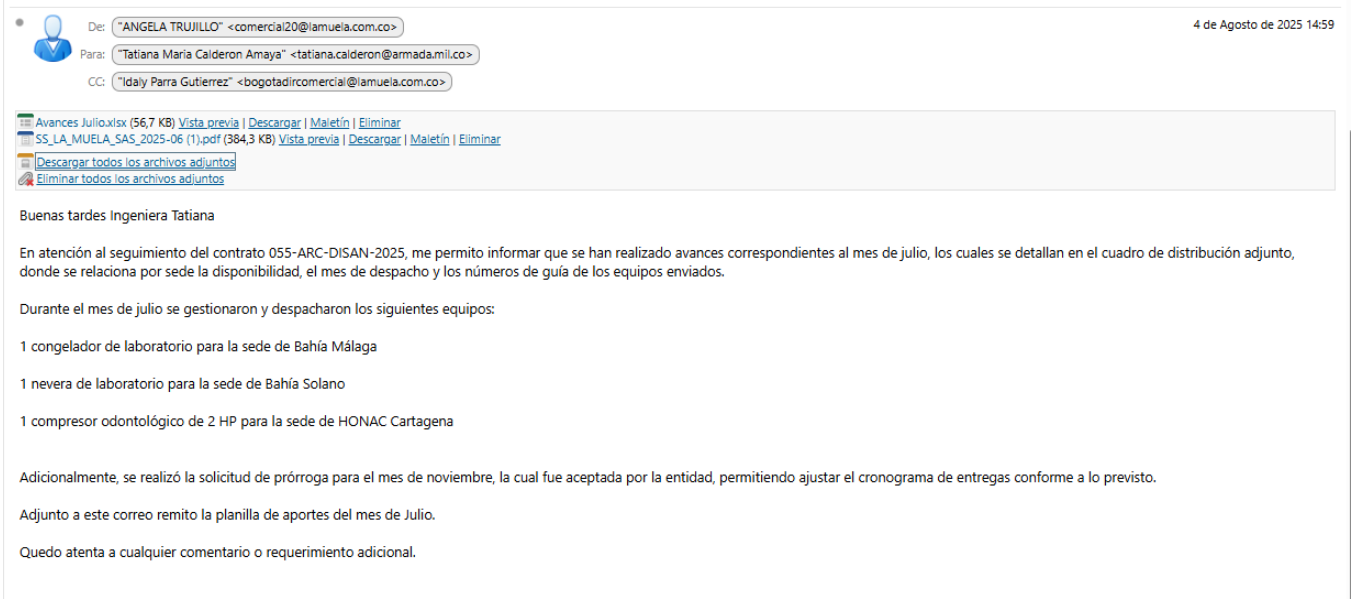
OBSERVACIONES

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Durante el mes de JULIO no se recibieron equipos, se realizó el pedido al contratista.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se envía pedido al contratista con los equipos a adquirir.
Se envían las ordenes de suministro a los contratistas para que conozcan que equipos les van a llegar
Se solicita vía correo electrónico informe de avances correspondientes al mes de Julio a lo que el contratista responde:



De: "ANGELA TRUJILLO" <comercial20@lamuela.com.co>
4 de Agosto de 2025 14:59
Para: "Tatiana Maria Calderon Amaya" <tatiana.calderon@armada.mil.co>
CC: "Idaly Parra Gutierrez" <bogotadircomercial@lamuela.com.co>

Avances Julio.xlsx (56,7 KB) Vista previa | Descargar | Maletín | Eliminar
SS_LA_MUELA_SAS_2025-06 (1).pdf (384,3 KB) Vista previa | Descargar | Maletín | Eliminar
Descargar todos los archivos adjuntos
Eliminar todos los archivos adjuntos

Buenas tardes Ingeniera Tatiana

En atención al seguimiento del contrato 055-ARC-DISAN-2025, me permito informar que se han realizado avances correspondientes al mes de julio, los cuales se detallan en el cuadro de distribución adjunto, donde se relaciona por sede la disponibilidad, el mes de despacho y los números de guía de los equipos enviados.

Durante el mes de julio se gestionaron y despacharon los siguientes equipos:

1 congelador de laboratorio para la sede de Bahía Málaga

1 nevera de laboratorio para la sede de Bahía Solano

1 compresor odontológico de 2 HP para la sede de HONAC Cartagena

Adicionalmente, se realizó la solicitud de prórroga para el mes de noviembre, la cual fue aceptada por la entidad, permitiendo ajustar el cronograma de entregas conforme a lo previsto.

Adjunto a este correo remito la planilla de aportes del mes de Julio.

Quedo atenta a cualquier comentario o requerimiento adicional.

El contratista anexa el cronograma estimado para la entrega de los equipos así:

CONTRATO 055-ARC-DISAN-2025

GRUPO Nº1 LABORATORIO										
GRUPO	**EQUIPO**	**DISPONIBILIDAD**	**GUIA #**	**UBICACIÓN**	**CANTIDAD**	**SAP**	**PRECIO**	**DIRECCION**	**TELEFONO / PERSONA DE CONTAC**	**NÚMERO DE PEDIDO SAP**
1. LABORATORIO	**AGITADOR DE MAZZINI**	AGOSTO		DMBOG (BOGOTA)	1	BOEC-OP-8	4950000	CARRERA 58 NO. 9-67 PUENTE ARANDA	3118926022 / SVP. SOLANO WILMER	**6010883**
	CONTADOR DE CELULAS	AGOSTO			1	KRAM-OP-1	2500000			
	BAÑO DE FLOTACIÓN	NOVIEMBRE		HONAC (CARTAGENA)	1	SCIT-OP-1	7908500	Avenida San Martin Calle 2 entrada Base Naval Cartagena Bolívar	3113540347 / _S1. JULIO GUEVARA	**6010886**
	CONGELADOR DE LABORATORIO	JULIO	469107240 tcc	BAHIA MALAGA	1	MEL-OP-01	24000000	BASE NAVAL "ARC MALAGA"	3246839215 / SS BAEZ GOMEZ NAIRO	
	NEVERA LABORATORIO	JULIO	364574661 servientrega	BAHIA SOLANO	1	MEL-OP-02	17592000	KILOMETRO 5 VIA AEROPUERTO	320 569 5088 / MA2. GONZÁLEZ BERNAL DANALIZETH	**6010882**

	CENTRIFUGA	SEPTIEMBRE		PUERTO CARREÑO	1	HANI-OP-1	21800000	Calle 20 No.9-11 BARRIO CENTRO	3015549366 / S3. HAROLD GRIMALDO TRUJILO	**6010885**

PEDIDOS ODONTOLOGIA

GRUPO	EQUIPO	DISPONIBILIDAD	GUIA #	UBICACIÓN	CANTIDAD	SAP	PRECIO	DIRECCION	TELEFONO	NÚMERO DE PEDIDO
ODONTOLOGIA	COMPRESOR ODONTOLOGICO 2 HP	AGOSTO		CESAN BOGOTA	1	SCHU-OP-3	13900000	BATALLON DE INFANTERIA No.70 CARRERA 69 # 98-99	3219111844	**6010889**
	COMPRESOR ODONTOLOGICO 2 HP	AGOSTO		CARREÑO	1	SCHU-OP-3	13900000	Calle 20 No.9-11 BARRIO CENTRO	3015549366 / S3. HAROLD GRIMALDO TRUJILO	**6010892**
	LOCALIZADOR APICAL	AGOSTO			1	NSK-OP-10	3698000			
	UNIDAD ODONTOLÓGICA	AGOSTO			1	AMER-OP-2	17000000			
	UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	AGOSTO			1	AMER-OP-3	4700000			
	COMPRESOR ODONTOLOGICO 2 HP	AGOSTO	367924228 TCC	ENAP CARTAGENA	1	SCHU-OP-3	13900000	MANZANILLO-ESCUELA NAVAL ALMIRANTE PADILLA	3014507143 / MA1. SEBASTIÁN SARABIA FLÓREZ	**6010893**
	SISTEMA DE RADIOVISÓGRAFO CON SOFTWARE	SEPTIEMBRE			1	CARE-OP-11	18500000			
	COMPRESOR ODONTOLOGICO 2 HP	AGOSTO		BAHIA MALAGA	1	SCHU-OP-3	13900000	BASE NAVAL "ARC MALAGA"	3246839215 / SS BAEZ GOMEZ NAIRO	**6010894**
	COMPRESOR ODONTOLOGICO 3 HP	AGOSTO		DMBAQ (BARRANQUILLA)	1	SCHU-OP-2	19000000	VIA 40 CALLE 58 ESQUINA	3145358768 / S1. OSCAR ANDRES RAMIREZ RUBIANO	**6010895**
	KIT ODONTOLÓGICO	AGOSTO			1	NSK-OP-4	3000000			
	SCALER	AGOSTO			2	DTE-OP-2	2060000			

KIT ODONTOLÓGICO	AGOSTO		UBACT (CARTAGENA)	2	NSK-OP-4	3000000	AVENIDA SAN MARTIN No. 2-10 COMPLEJO MILITAR BOCAGRANDE BATALLON DE I.M. No. 12 ESM 1115	3186227476 / MA1 RODRIGUEZ PEREZ JUAN PABLO	**6010896**
UNIDAD ODONTOLÓGICA	AGOSTO			1	AMER-OP-2	17000000			
KIT ODONTOLÓGICO	AGOSTO		B/BERMEJA SANTANDER	1	NSK-OP-4	3000000	KILOMETRO 5 VIA YONDÓ	3115727968 / S2. EDWARD BONILLA	**6010897**
KIT ODONTOLÓGICO	AGOSTO		PUERTO LEGUZAMO	2	NSK-OP-4	3000000	CARRERA 3 CALLE 6	31586669282 MA2. SANTIAGO CARENAS PABON	**6010898**
LAMPARA DE FOTOCURADO	AGOSTO			1	WOOD-OP-3	2000000			
SISTEMA DE RADIOVISÓGRAFO CON SOFTWARE	SEPTIEMBRE		CEMED 45 BOGOTA	1	CARE-OP-11	18500000	CARRERA 27#45-39	3118926022 / SVP. SOLANO WILMER	**6010899**
RX PERIAPICAL	AGOSTO		COVEÑAS-SUCRE	1	CARE-OP-6	20372000	VIA COVEÑAS - LORICA	3203883925 / S1 OMAR ANDRES MORALES AROCA	**6010900**
RX PERIAPICAL	AGOSTO		COROZAL	1	CARE-OP-6	20372000	AVENIDA TRONCAL DE OCCIDENTE KILOMETRO 2 SALIDA A SINCELEJO	3147221802 / S3. ORLANDO RUBIO	**6010901**
SELLADORA	AGOSTO		LETICIA AMAZONAS	1	SIGM-OP-1	9500000	CARRERA 11 No. 10-15 BARRIO VICTORIA REGIA COMANDO DE GUARDACOSTAS	3135544168 / MA2 CORTES ESCALANTE GUISELA	**6010890**

Se solicita adición de equipos al contrato teniendo en cuenta las economías a escala durante el proceso y las necesidades de renovación tecnológica pendientes, se solicita al contratista la aceptación de la adición así:

EQUIPO	CANTIDAD	UBICACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
KIT ODONTOLOGICO	4	CEMED 45 1 DMBUN 1 DMCOR 1 YATI 1	$ 3.000.000,00	$ 12.000.000,00

Se envía al contratista formato de hoja de vida institucional para su diligenciamiento y posterior entrega.

El contratista envía oficio de asunto: condiciones actuales del equipo y recomendaciones antes de la instalación del nuevo compresor, donde solicita la adecuación del espacio para la instalación del compresor teniendo en cuenta la actual exposición a la brisa marina y a la salinidad y el impacto que estas condiciones pueden ocasionar al equipo.

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa el soporte de pago de seguridad social del contratista correspondiente al mes de JULIO.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

Teniendo en cuenta que a la fecha el contratista no ha hecho entrega de ninguno de los equipos objeto del contrato, las obligaciones específicas aún no se les ha dado alcance. Sin embargo el contratista ha dado respuestas a las solicitudes de información requeridas mensualmente.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

El presente contrato corresponde a una compraventa con ejecución TOTAL, por lo tanto, la ejecución del contrato se encuentra en un 0%.

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

soporte de pago de seguridad social JULIO

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO O CONVENIO: TATIANA MARIA CALDERON AMAYA
CARGO: INGENIERA BIOMEDICA
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804009440	5	LA MUELA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 38 NUMERO 35-53 EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340022	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1613341460	94882700 48	E	2025/07/09	2025/07/08	BANCOLOMBIA	0	$122,970,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				111	$71,100,300	$0	$0	$71,100,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$3,220,800	$0	$0	$3,220,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	27	$28,267,700	$0	$0	$28,267,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$20,553,700	$0	$0	$20,553,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	31	$16,297,900	$0	$0	$16,297,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$2,760,200	$0	$0	$2,760,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				119	$8,340,200	$0	$0	$8,340,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	119	$8,340,200	$0	$0	$8,340,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				113	$16,446,000	$0	$0	$16,446,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$104,500	$0	$0	$104,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	4	$619,200	$0	$0	$619,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$151,800	$0	$0	$151,800
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$134,600	$0	$0	$134,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	7	$1,122,000	$0	$0	$1,122,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	77	$10,652,600	$0	$0	$10,652,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	5	$605,900	$0	$0	$605,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	15	$2,626,900	$0	$0	$2,626,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	$428,500	$0	$0	$428,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				119	$25,069,600	$0	$0	$25,069,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$304,300	$0	$0	$304,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$127,200	$0	$0	$127,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$84,300	$0	$0	$84,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	28	$4,282,200	$0	$0	$4,282,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$4,744,000	$0	$0	$4,744,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$252,800	$0	$0	$252,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	30	$5,230,100	$0	$0	$5,230,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$636,000	$0	$0	$636,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$114,600	$0	$0	$114,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$303,600	$0	$0	$303,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	18	$2,130,200	$0	$0	$2,130,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$6,860,300	$0	$0	$6,860,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,208,300	$0	$0	$1,208,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,208,300	$0	$0	$1,208,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$805,600	$0	$0	$805,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$805,600	$0	$0	$805,600
TOTAL				**119**	**$122,970,000**	**$0**	**$0**	**$122,970,000**