CONTRATO O CONVENIO No.	056-ARC-DISAN-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	04-07-2024
CONTRATISTA:	Salud Llanos
NIT:	900.274.663-3
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	25-02-2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	ENERO 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA CON PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, SEGUIMIENTO, MANEJO, CONTROL Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS QUE VIVEN CON VIH/SIDA, RESIDENTES EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y QUE SON ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
1	27-12-2024	ADICION Y PRORROGA HASTA 30 DE MARZO 2025

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
PAQUITE II. Atención a menores de 18 meses hijos de madre que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimientos de estado virológico SIN MEDICAMENTO	SIN MEDICAMENTO	1	$ 64.000		$ 64.000
PAQUITE II. Atención a menores de 18 meses hijos de madre que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimientos de estado virológico CON MEDICAMENTO	CON MEDICAMENTO	1	$ 94.000.		$ 94.000.
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH – SOIDA SIN MEDICAMENTOS	SIN MEDICAMENTOS	1	$ 144.000		$ 144.000
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH – SOIDA CON MEDICAMENTOS	CON MEDICAMENTO	1	$ 304.000		$ 304.000

PAUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH –SOIDA SIN MEDICAMENTOS	SIN MEDICAMENTOS	1	$ 144.000		$ 144.000
PAUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH –SOIDA CON MEDICAMENTOS	CON MEDICAMENTO	1	$ 580.000		$ 580.000
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA sin medicamentos	SON MEDICAMENTO	1	$ 64.000		$ 64.000
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA con medicamentos	CON MEDICAMENTO	1	$ 384.000		$ 384.000
				VALOR TOTAL	$ 332.000.000

DESCRIPCION

Paquete	Modalidad
Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre	Sin medicamentos
	Con medicamentos mensual
Paquete III Atención integral a pacientes menores de 13 años que viven con VIH Y SIDA	Sin medicamentos
	Con medicamentos mensual
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años	Sin medicamentos
	Con medicamentos mensual
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA	Sin medicamentos
	Con medicamentos mensual

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 332.000.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 57.152.000
REDUCCIÓN	$0
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 389.150.00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

ÍTEM	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
PAQUITE II. SIN MEDICAMENTOS	$ 64.000
PAQUITE II MEDICAMENTO CON MEDICAMENTOS	$ 94.000.

PAQUETE III SIN MEDICAMENTOS	$ 144.000
PAQUETE III CON MEDICAMENTO	$ 304.000
PAUETE IV SIN MEDICAMENTOS	$ 144.000
PAUETE IV CON MEDICAMENTOS	$ 580.000
PAQUETE V SIN MEDICAMENTOS	$ 64.000
PAQUETE V CN MEDICAMENTOS	$ 384.000
VALOR TOTAL	$ 389.152.000

3.2. OBSERVACIONES

NINGUNA

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
2024	8024	25-01-2024	1.519.353.060,00 M/CTE	11624	02-07-2024	$ 332.000.000
2025	1425	03-01-2025	$ 166.000.000,00	1425	03-01-2025	$ 166.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

No aplica

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	Corriente	10014158591

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/03/2025
PLAZO DE DURACIÓN	9 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	SI APLICA
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31/03/2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	**18-46-101024475**
FECHA EXPEDICIÓN:	**28/06/2024**
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**29/06/2024**	**30/06/2025**	**$ 66.400.000,00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**29/06/2024**	**30/06/2025**	**$ 66.400.000,00**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	18-46-101024475
FECHA EXPEDICIÓN ANEXO PRORROGA:	14-04-2025
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**29/06/2024**	**30/09/2025**	**$77.830.400.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**29/06/2024**	**30/09/2025**	**$77.830.400.00**

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

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA

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

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	NÚMERO DE FACTURA.	FECHA ELABORACION FACTURA.	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR DE LA FACTURA.
15-01-2025	04FB399	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB400	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB401	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB402	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB403	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB404	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB405	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB406	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB407	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB408	10-01-2025	1	$ 580.000,00

15-01-2025	04FB409	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB410	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB411	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB412	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB413	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB414	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB423	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB415	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB416	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB417	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB418	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB419	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB420	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB421	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB422	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB398	10-01-2025	1	$ 144.000,00
15-01-2025	04FB397	10-01-2025	1	$ 96.000,00
				$ 14.740.000,00

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

FECHA DE ENTREGA POR SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA	NÚMERO DE FACTURA.	FECHA ELABORACION FACTURA.	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR DE LA FACTURA.
15-01-2025	04FB399	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB400	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB401	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB402	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB403	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB404	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB405	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB406	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB407	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB408	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB409	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB410	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB411	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB412	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB413	10-01-2025	1	$ 580.000,00

15-01-2025	04FB414	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB423	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB415	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB416	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB417	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB418	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB419	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB420	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB421	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB422	10-01-2025	1	$ 580.000,00
15-01-2025	04FB398	10-01-2025	1	$ 144.000,00
15-01-2025	04FB397	10-01-2025	1	$ 96.000,00
				$ 14.740.000,00

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
PARCIAL	2024	37,844,000.00	50124	2024-11-06 00:00:00	418652924	2024-11-08 03:35:45	37,844,000.00
PARCIAL	2024	39,004,000.00	50224	2024-12-13 01:12:11	486868524	2024-12-11 00:00:00	39,004,000.00
PARCIAL	2024	40,164,000.00	63624	2024-12-12 00:00:00	488927724	2024-12-16 01:53:43	40,164,000.00
PARCIAL	2024	40,020,000.00	64124	2024-12-12 00:00:00	11624	2024-12-16 01:53:44	40,600,000.00
PARCIAL	2024	580,000.00	64724	2024-12-16 00:00:00	494956224	2024-12-18 03:14:00	580,000.00
PARCIAL	2024	40,020,000.00	72924	2024-12-26 00:00:00	524949724	2024-12-30 01:26:45	40,020,000.00
PARCIAL	2024	25.520.000,00	73824	2025-01-08 00:00:00	1500025	2025-01-10 01:11:11	25.520.000,00

*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	$ 389.152.000

VALOR TOTAL EJECUTADO	71.59%
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 223.152.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	
SALDO POR LIBERAR	

OBSERVACIONES

Ninguna.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Prestación de servicios de salud y atención integral especializada con promoción y prevención, seguimiento, manejo, control y dispensación de medicamentos para los usuarios que viven con VIH/SIDA, residentes en todo el territorio nacional y que son adscritos a los Establecimientos de Sanidad Militar de la Armada Nacional, en el regional centro.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Entrega de bases de datos para atenciones mensuales con información del estado de afiliación por parte de DISAN ARC.
2. Recepción y reporte de información Indicadores CAC, VIH a la DIGSA
3. Gestión de usuarios nuevos para ingreso y atención e la IPS
4. Reporte de novedades para subsanar en soportes faltantes:
5. Tramite de facturación mes de DICIEMBRE 2024 (segunda parte).
6. N° DE FACTURAS RECIBIDA 27
   MODALIDAD PAGO.COTRATO CONTRATO 056 IPS SALUD LLANOS DISAN ARC 2024 REGIONAL CENTRO
   NOVEDADES: a la verificación de supervisión: SIN NOVEDADES SOPORTES COMPLETOS
   PROCEDENTE PARA CONTINUAR TRAMITE DE AUDITORIA

12. APORTES PARAFISCALES

El contratista aporta parafiscales del mes de ENERO DE 2024.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumple con la atención de los pacientes

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Porcentaje de ejecución Financiera EJECUCION: 61.13%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. No aplica.

18. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

No aplica.

19. ANEXOS

No aplica.

20. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

No aplica.

S1 TAPIAS GAMBOA SERGIO
CC 1.128.044.812
SUPERVISOR CTO 056-ARC-DISAN-2024