

|                                                                                   |                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL<br/>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b> |                          |
|                                                                                   | <b>GESTION CONTRACTUAL</b>                            |                          |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO DE SUPERVISION</b>               |                          |
|                                                                                   | <b>Versión: 3.0</b>                                   | <b>Fecha :01/06/2015</b> |

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>DE: : TN MONICA VASQUEZ RUIZ</b>                   | <b>CONTRATO No. <u>374-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019</u></b> |
| <b>PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b> | <b>INFO:</b>                                            |
| <b>FECHA ELABORACION: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2020</b>    |                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA DE MANERA EXTRAMURAL.</p> <p><b>1.1 Adicional y/o modificación al contrato:</b> Modificadorio No.1: reducción por valor \$15.740.256<br/> Modificadorio No.2: adición por valor de 40.000.000 y prorroga hasta 31 de marzo de 2020.<br/> Modificadorio No.3: prorroga hasta 31 de Mayo de 2020.<br/> Modificadorio No.4: prorroga hasta 31 de Julio de 2020.<br/> Modificadorio No.5: prorroga hasta 31 de Octubre de 2020.</p> <p><b>1.2 Fecha aprobación garantía única:</b> 11/10/2019-07/02/2020-05/08/2020</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>VALOR DEL CONTRATO:</b> OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$80.000.000,00). Distribuidos así vigencia 2019 SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60.000.000,00) y vigencia 2020 VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000,00)<br/> REDUCCION: VIGENCIA 2019 \$ 15.740.256.00</p> <p><b>2.1 Valor adicional:</b> CUARENTA MILLONES DE PESOS \$40.000.000</p> <p><b>2.2 Valor total contrato + adición:</b> \$ 104.259.744,00</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

#### 3.1. Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor total tramitado para pago \$ _____ correspondiente al mes de _____ año _____ |
| Saldo del contrato \$ _____                                                        |
| % Ejecución del contrato _____                                                     |

V°B Contratista \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                         |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b>                  |                          |
|                                                                                   | <b>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b>       |                          |
|                                                                                   | <b>GESTION CONTRACTUAL</b>              |                          |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO DE SUPERVISION</b> |                          |
| <b>Versión: 3.0</b>                                                               |                                         | <b>Fecha :01/06/2015</b> |

### 3.2 Resumen financiero y relación de facturas- Diligencie para bienes y/o servicios

| Nº Orden y Fecha | Valor Orden      | Descripción de Bienes y/o Servicios                                        | Nº Factura | Valor Factura    | Fecha Factura | Valor Diferencia | Valor Total Pago |
|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------|------------------|------------------|
| 12/11/2019       | \$ 3.584.174,00  | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27191      | \$ 3.584.174,00  | 12/11/2019    |                  | \$ 3.584.174,00  |
| 13/12/2019       | \$ 16.512.518,00 | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27675      | \$ 16.512.518,00 | 13/12/2019    |                  | \$ 16.512.518,00 |
| 13/12/2019       | \$ 317.773,00    | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27676      | \$ 317.773,00    | 13/12/2019    |                  | \$ 317.773,00    |
| 23/12/2019       | \$ 21.052.227,00 | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27869      | \$ 21.052.227,00 | 23/12/2019    |                  | \$ 21.052.227,00 |
| 23/12/2019       | \$ 395.370,00    | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27870      | \$ 395.370,00    | 23/12/2019    |                  | \$ 395.370,00    |
| 23/12/2019       | \$ 181.938,00    | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 27872      | \$ 181.938,00    | 23/12/2019    |                  | \$ 181.938,00    |
| 27/12/2019       | \$ 2.215.744,00  | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 28141      | \$ 2.215.744,00  | 27/12/2019    |                  | \$ 2.215.744,00  |
| 11/02/2020       | \$ 383.892,00    | LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIA O ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA EXTRAMURAL | 28581      | \$ 383.892,00    | 11/02/2020    |                  | \$ 383.892,00    |

|                                                                                   |                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL<br/>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b> |                          |
|                                                                                   | <b>GESTION CONTRACTUAL</b>                            |                          |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO DE SUPERVISION</b>               |                          |
|                                                                                   | <b>Versión: 3.0</b>                                   | <b>Fecha :01/06/2015</b> |

|                                 |                     |                                                                                     |             |                  |            |                     |
|---------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|------------|---------------------|
| 11/02/2020                      | \$<br>12.340.153,00 | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 28576       | \$ 12.340.153,00 | 11/02/2020 | \$<br>12.340.153,00 |
| 03/03/2020                      | \$<br>10.545.374,00 | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 29058       | \$ 10.545.374,00 | 03/03/2020 | \$<br>10.545.374,00 |
| 14/04/2020                      | \$ 6.843.554,00     | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 29439       | \$ 6.843.554,00  | 14/04/2020 | \$ 6.843.554,00     |
| 14/05/2020                      | \$ 1.416.749,00     | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 29606-29607 | \$ 1.416.749,00  | 14/05/2020 | \$ 1.416.749,00     |
| 18/06/2020                      | \$ 3.882.208,00     | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 29861-29863 | \$ 3.882.208,00  | 18/06/2020 | \$ 3.882.208,00     |
| 15/07/2020                      | \$ 9.019.810,00     | LABORATORIO CLINICO DE<br>BAJA, MEDIA O ALTA<br>COMPLEJIDAD DE MANERA<br>EXTRAMURAL | 30104-30107 | \$ 9.019.810,00  | 15/07/2020 | \$ 9.019.810,00     |
| Valor total tramitado para pago |                     |                                                                                     |             |                  |            | \$ 88.691.484,00    |
| Valor total contrato .          |                     |                                                                                     |             |                  |            | \$ 104.259.744,00   |
| Saldo del contrato              |                     |                                                                                     |             |                  |            | \$ 15.568.260,00    |
| % Ejecución del contrato        |                     |                                                                                     |             |                  |            | 85%                 |

**En este informe se debe reflejar toda la ejecución que se viene presentando (Es decir usted debe siempre relacionar en sus informes periódicos todo lo que ha venido tramitando hasta demostrar la ejecución total del contrato)**

|                                                                                   |                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL<br/>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b> |                          |
|                                                                                   | <b>GESTION CONTRACTUAL</b>                            |                          |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO DE SUPERVISION</b>               |                          |
|                                                                                   | <b>Versión: 3.0</b>                                   | <b>Fecha :01/06/2015</b> |

**4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES**

Se recibe prestación de servicios de laboratorio clínico de baja, media o alta complejidad para los usuarios del hospital naval de Cartagena de manera extramural.

**5. PLAZO DE EJECUCIÓN:** 31/10/2020.

**6. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:**

CDP 47819 DEL 31/01/2019 POR \$60.000.000 CDP 7020 01-08-2020 \$60.000.000  
CRP 103219 DEL 07/10/2019 POR \$60.000.000 CDP 7020 01-08-2020 \$60.000.000

Poliza calidad y cumplimiento: No 2477556-8 expedida por Suramericana

Poliza Responsabilidad civil: No 0658745-3 expedida por Suramericana

Poliza R.C Profesional – Clínicas y Hospitalización: No 0276407-09

| <u>AMPAROS</u>                              | <u>VIGENCIA</u> |            | <u>VALOR ASEGURADO</u> |
|---------------------------------------------|-----------------|------------|------------------------|
| CUMPLIMIENTO                                | 04/10/19        | 28/02/21   | \$20.851.948.80        |
| CALIDAD DEL SERVICIO                        | 04/10/19        | 28/02/21   | \$20.851.948.80        |
| RESPONSABILIDAD CIVIL                       | 04/10/19        | 31/10/20   | \$175.560.600.00       |
| PAGO SALARIOS                               | 04/10/19        | 31/10/23   | \$5.212.987,00         |
| RC PROFESIONAL CLINICAS<br>-HOSPITALIZACION | 16/12/18        | 31/10/2020 | \$300.000.000.00       |

**7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Se recibe prestación de servicios de laboratorio clínico de baja, media o alta complejidad para usuarios del Hospital Naval de Cartagena de manera extramural.

**8. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:**

Se encuentra en trámite de auditoria 01, factura por valor total de \$ 8.293.646,00 correspondientes a atención de pacientes en el mes de Julio. Generando un porcentaje de ejecución del 93%. Pendiente paso a pago, de igual forma pendiente facturación del mes de Agosto.



Atentamente,

**Supervisor Contrato TN MONICA VASQUEZ**  
**CONTRATO No 374-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019**  
**monica.vasquez@armada.mil.co**