

|                                                                                   |                                                         |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b>                                  |                          |                      |
|                                                                                   | <b>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>                       |                          |                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                      |                          |                      |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS</b> |                          |                      |
|                                                                                   | <b>Versión: 1.0</b>                                     | <b>Fecha: 17/02/2022</b> | <b>Página 1 de 5</b> |

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| CONTRATO O CONVENIO No.           | 032-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025 |
| FECHA FIRMA CONTRATO              | 23 de marzo 2025               |
| CONTRATISTA:                      | RAYOS X DEL VALLE SAS          |
| NIT:                              | 805000864-7                    |
| FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN | 01 de septiembre 2025          |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN    | 1 al 31 de agosto 2025         |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CON TÉCNICAS RADIOLÓGICAS Y NO RADIOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA) Y LOS CUALES SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

| No. MODIFICATORIO | FECHA MODIFICATORIO | MOTIVO DEL MODIFICATORIO |
|-------------------|---------------------|--------------------------|
| N/A               | N/A                 | N/A                      |

#### 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 SALUD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CON TÉCNICAS RADIOLÓGICAS Y NO RADIOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA) Y LOS CUALES SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. | 01       | \$ 28.014.000  | NA  | \$ 28.014.000                 |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                |     | <b>\$ 28.014.000</b>          |

#### 2.1. OBSERVACIONES

- Sin observaciones de ejecución del contrato a la fecha

#### 3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

|                                      |                |
|--------------------------------------|----------------|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:       | \$ 141.806.656 |
| VALOR ADICION CONTRATO O CONVENIO:   | \$ ,00         |
| VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO: | \$ ,00         |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:     | \$ 141.806.656 |

|                                                                                   |                                                         |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b>                                  |                          |                      |
|                                                                                   | <b>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>                       |                          |                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                      |                          |                      |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS</b> |                          |                      |
|                                                                                   | <b>Versión: 1.0</b>                                     | <b>Fecha: 17/02/2022</b> | <b>Página 2 de 5</b> |

### 3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

| TIPO DE CONTRATO        | VALOR EN \$      |
|-------------------------|------------------|
| PRESTACION DE SERVICIOS | \$141.806.656,00 |

### 3.2. OBSERVACIONES

NO SE PRESENTARON NOVEDADES DE IMPORTANCIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

### 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     |
|-----------------------|---------|------------|---------------|----------|------------|---------------|
| 2025                  | 5225    | 23-01-2025 | \$141.806.656 | No. 6425 | 25-03-2025 | \$141.806.656 |

### 4.1. OBSERVACIONES

N/A

### 5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA   | NÚMERO DE CUENTA |
|------------------|------------------|------------------|
| DAVIVIENDA       | CUENTA CORRIENTE | 010269985767     |

### 6 PLAZO DE EJECUCIÓN

|                                        |                         |
|----------------------------------------|-------------------------|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO    | HASTA 31 DICIEMBRE 2025 |
| PLAZO DE DURACIÓN                      | 08 MESES                |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN            | 08 MESES                |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO | HASTA 31 DICIEMBRE 2025 |

### 7 RESUMEN PÓLIZAS

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. | No 4237864 |
| FECHA EXPEDICIÓN:          | 25-03-2025 |
| FECHA EXPEDICIÓN:          | 25-03-2025 |
| ASEGURADORA:               | SURA       |

| AMPAROS              | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO  |
|----------------------|------------|------------|------------------|
|                      | DESDE      | HASTA      |                  |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 20-03-2025 | 30-04-2025 | \$ 28.361.331,00 |
| CUMPLIMIENTO         | 20-03-2025 | 30-04-2025 | \$ 28.361.331,00 |
| PAGO DE SALARIOS     | 20-03-2025 | 30-04-2025 | \$ 7.090.333,00  |

|                                                                                   |                                                         |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b>                                  |                          |                      |
|                                                                                   | <b>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>                       |                          |                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                      |                          |                      |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS</b> |                          |                      |
|                                                                                   | <b>Versión: 1.0</b>                                     | <b>Fecha: 17/02/2022</b> | <b>Página 3 de 5</b> |

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No. | No 900000967230 |
| FECHA EXPEDICIÓN:                               | 02-04-2025      |
| FECHA EXPEDICIÓN:                               | 02-04-2025      |
| ASEGURADORA:                                    | SURA            |

| AMPAROS                                                      | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO   |
|--------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------|
|                                                              | DESDE      | HASTA      |                   |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLINICAS Y HOSPITALES | 14-04-2025 | 14-04-2026 | \$ 284.700.000,00 |

## 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 |
|-------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 14-07-2025                          | FS8           | 10-07-2025    | NA                           | \$ 28.014.000 |
| VALOR TOTAL                         |               |               |                              | \$ 28.014.000 |

### 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 |
|-------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 14-07-2025                          | FS8           | 10-07-2025    | NA                           | \$ 28.014.000 |
| VALOR TOTAL                         |               |               |                              | \$ 28.014.000 |

### 8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

| FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|-------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 14-07-2025                          | FS8           | 10-07-2025    | NA                           | \$ 28.014.000 |
| VALOR TOTAL                         |               |               |                              | \$ 28.014.000 |

## 9. FACTURAS PAGADAS

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

## 10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

\*2022021795110\* REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

|                                                                                   |                                                         |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b>                                  |                          |                      |
|                                                                                   | <b>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>                       |                          |                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                      |                          |                      |
|                                                                                   | <b>INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS</b> |                          |                      |
|                                                                                   | <b>Versión: 1.0</b>                                     | <b>Fecha: 17/02/2022</b> | <b>Página 4 de 5</b> |

|                                          |                |
|------------------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO      | \$141.806.656  |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                    | \$ 28.014.000  |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA              | \$ ,00         |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | \$ 28.014.000  |
| SALDO POR LIBERAR                        | \$ 141.806.656 |

#### **OBSERVACIONES**

NO SE PRESENTARON NOVEDADES DE IMPORTANCIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

#### **10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTUDIOS, EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES PARA LOS DISPENSARIO MEDICO NIVEL II EN BUENAVENTURA Y DISPENSARIO MEDICO NIVEL I EN BAHIA MALAGA

#### **11. ACTIVIDADES REALIZADAS**

-EL CONTRATISTA PRESTO LOS SERVICIOS OFERTADOS PARA EL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LOS PLIEGOS DE CONDICIONES Y TENIENDO EN CUENTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS DE IMÁGENES Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA EL CONTRATISTA.

-SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON CONTRATISTA SRA MARIA CLAUDIA ORTIZ CEL.3175133874, QUIEN REFIERE FACTURA RADICADA EL PASADO 29 DE AGOSTO DEL 2025 POR VALOR DE \$30.330.000

#### **12. APORTES PARAFISCALES**

SE ANEXA DOCUMENTOS PARAFISCALES CORRESPONDIENTES

#### **13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA**

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR, EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 032-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025, 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**

#### **15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)**

NO APLICA

#### **16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)**

NO APLICA

#### **17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

EL CONTRATO SE HA EJECUTADO SIN INCONVENIENTES.

#### **18. ANEXOS**

NINGUNO

|                                                                                   |                                                  |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL                                  |                   |               |
|                                                                                   | DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                       |                   |               |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                      |                   |               |
|                                                                                   | INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS |                   |               |
|                                                                                   | Versión: 1.0                                     | Fecha: 17/02/2022 | Página 5 de 5 |

**19. ÁLBUMFOTOGRAFICO (SI APLICA)**

NO APLICA

*Daniela Zarate*

Teniente de Corbeta ZARATE SEVERICHE DANIELA CAROLINA  
 Supervisora Contrato N°032-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025  
[daniela.zarate@armada.mil.co](mailto:daniela.zarate@armada.mil.co)