CONTRATO O CONVENIO No.	CONTRATO No 048-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	22 DE MAYO DEL 2025
CONTRATISTA:	LABORATORIO MICROMOLECULAR S.A.S BIC
NIT:	835.000.424-9
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	01 DE FEBRERO
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 AL 28 DE FEBRERO

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

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	24/12/2025	REDUCCION VIGENCIA 2025, ADICION Y PRORROGA VIGENCIA 2026

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 LABORATORIO CLÍNICO INTEGRAL DE NIVEL II, III Y IV PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES	001	$8.154.997	N/A	$8.154.997
002	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	002	$7.420.671	N/A	$7.420.671
003	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	003	$ 14.756.650	N/A	$ 14.756.650
004	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	004	$ 7.884.268	N/A	$ 7.884.268
005	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	005	$10.190.123	N/A	$10.190.123
006	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	005	$4.250.792	N/A	$4.250.792

	INTEGRAL DE NIVEL II, III Y IV PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES				
VALOR TOTAL					**$ 52.657.501**

2.1. OBSERVACIONES

A LA FECHA NO SE HA PODIDO REALIZAR NINGUN TIPO DE FACTURACION POR PROBLEMAS EN LA NUEVA PLATAFORMA SIMMED.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($60.000.000,00)
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000.00)
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($7.342.499.00)
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE. ($77.657.501,00)

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION SERVICIOS DE SALUD	$77.657.501,00

3.2. OBSERVACIONES

N/A

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	5425	23/01/2025	$60.000.000	9125	19/05/2025	$60.000.000
2026	1226	2026/01/07	$25.000.000	1226	2026/01/07	$25.000.000

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	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
PLAZO DE DURACIÓN	08 MESES

PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	31 DE MAYO DEL 2026
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31 DE MAYO DEL 2026

7 **RESUMEN PÓLIZAS**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	NO 45-46-101031168
FECHA EXPEDICIÓN:	21/05/2025
FECHA VENCIMIENTO:	31/11/2029
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/05/2025	30/09/2026	$15.531.500,20
CALIDAD DEL SERVICIO	19/05/2025	30/09/2026	$15.531.500,20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/05/2025	31/05/2029	$3.882.875,05
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	01/10/2024	30/11/2026	$600.000.000

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	45-54-101002743
FECHA EXPEDICIÓN:	19/05/2025
FECHA VENCIMIENTO:	31/05/2026
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**
01/08/2025	FPP31897	15/07/2025		$8.154.997
01/10/2025	FPP32630	26/08/2025		$7.420.671
06/11/2025	FPP33326 FPP34087	25/09/2025 16/102025		$ 14.756.650
24/11/ 2025	FPP34488	24/11/ 2025		$ 7.884.268
17/12/2025	FPP35085 FPP35086	02/12/2025		$10.190.123
22/12/2025	FPP35349	20/12/2025		$ 4.250.792
			VALOR TOTAL	**$ 52.657.501**

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**
01/08/2025	FPP31897	15/07/2025		$8.154.997
01/10/2025	FPP32630	26/08/2025		$7.420.671
06/11/2025	FPP33326 FPP34087	25/09/2025 16/102025		$ 14.756.650
24/11/ 2025	FPP34488	24/11/ 2025		$ 7.884.268

17/12/2025	FPP35085 FPP35086	02/12/2025		$10.190.123
22/12/2025	FPP35349	20/12/2025		$ 4.250.792
			VALOR TOTAL	**$52.657.501**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	**VIGENCIA**	**VALOR $**	**OBLIGACIÓN No.**	**FECHA OBLIGACIÓN**	**ORDEN DE PAGO No.**	**FECHA ORDEN DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
	2025	$8.154.997					$8.154.997
	2025	$7.420.671					$7.420.671
	2025	$14.756.650					$14.756.650
	2025	$ 7.884.268					$ 7.884.268
	2025	$10.190.123					$10.190.123
	2025	$ 4.250.792					$ 4.250.792
						VALOR TOTAL	**$52.657.501**

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$77.657.501
VALOR TOTAL EJECUTADO	$52.657.501
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$52.657.501
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$25.000.000
SALDO POR LIBERAR	$0,0

OBSERVACIONES

A LA FECHA NO SE HA PODIDO REALIZAR NINGUN TIPO DE FACTURACION POR PROBLEMAS EN LA NUEVA PLATAFORMA SIMMED.

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 INFORMA AL PERSONAL ENCARGADO DE LA PLATAFORMA SOBRE LOS INCONVENIENTES PRESENTADOS.

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 048-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025
Malory.bolivar@armada.mil.co