CONTRATO O CONVENIO No.	053-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026
FECHA FIRMA CONTRATO	25 DE JUNIO DE 2025
CONTRATISTA:	LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT:	900360269-2
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	01 DE JUIIO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	25 AL 30 DE JUNIO DE 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS NIVELES I, II, III Y IV PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS DE TUMACO, DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO TECNICO.

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
TOTAL					$ 0

2.1. OBSERVACIONES

VIGENCIA 2026: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000,00)

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 18.000.000,00
VALOR REDUCCIÓN DEL CONTRATO	N/A
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 18.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO V.G. 2026	$18.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

VIGENCIA 2026: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000,00)

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
2026	4926	16/01/2026	18.000.000,00	10326	25/06/2026	18.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

4 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	99752605935

5 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN INICIAL CONTRATO O CONVENIO	El plazo de ejecución del contrato será hasta el **TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2026,** o hasta agotar presupuesto, lo cual implica que la terminación del contrato podría efectuarse antes de la fecha anteriormente detallada, e iniciará ejecución previo cumplimiento de los requisitos concebidos para la ejecución del contrato (Expedición de CRP y Aprobación de la garantía única).
PLAZO DE DURACIÓN	06 meses 06 días
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 DE DICIEMBRE DE 2026 o hasta agotar presupuesto

6 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	41-44-101306412
FECHA EXPEDICIÓN:	25/06/2026 – 30/12/2029
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/06/2026	25/06/2026	$ 3.600.000,00
CALIDAD DE SERVICIO	25/06/2026	25/06/2026	$ 3.600.000,00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/06/2026	30/12/2029	$ 900,000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No.	41-40-101060694
FECHA EXPEDICIÓN:	25/06/2026 – 30/12/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ACTUAL
	DESDE	HASTA	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	25/06/2026	30/12/2026	$ 350.181.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

N/A

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				$ 0

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

FECHA RECIBIDA POR AUDITORÍA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				$ 0

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE TRÁMITE PARA PAGO	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				$ 0

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
TOTAL PAGADO							$ 0

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 18.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO POR LIBERAR VIGENCIA 2025	$ 0,00

OBSERVACIONES

N/A.

11. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Prestación de servicios de exámenes de laboratorio clínico especializado para los niveles I, II, III y IV para los afiliados y beneficiarios adscritos al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en el Municipio de San Andrés de Tumaco – Nariño de acuerdo Directiva Permanente No. 0122009038002/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022.

12. ACTIVIDADES REALIZADAS

Prestación de servicios de exámenes de laboratorio clínico especializado para los niveles I, II, III y IV para los afiliados y beneficiarios adscritos al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en el Municipio de San Andrés de Tumaco – Nariño de acuerdo Directiva Permanente No. 0122009038002/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022.

13. APORTES PARAFISCALES

Planillas de Pago de Aportes Seguridad Social No. 9507639021 correspondiente al mes de junio de 2026.

14. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

Con fundamento en lo anterior, la suscrita supervisora del contrato No. 053-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026, manifiesta que el contratista LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS. 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

15. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Se realiza el informe correspondiente al mes de junio, no se incluye el acta de satisfacción, debido a que el contratista no realizó envío de facturas para el proceso de auditoría.

16. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

17. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

18. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

N/A

19. ANEXOS

Soportes de cumplimiento pago de parafiscales (2 Folios Útiles).

20. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

Teniente de Corbeta BURGOS VILLARRAGA JAVIER
SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 053-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S

CERTIFICA:

Que **LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S.** entidad de derecho privado, con personería jurídica y NIT. No. 900.360.269-2, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensionales y aportes parafiscales, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma. Esta certificación corresponde al periodo que se detalla a continuación:

PERIODO	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA
JUNIO	469486967	9507639021

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se firma en la Ciudad de San Juan de Pasto (N), a los catorce (14) días del mes de Julio del Año Dos Mil veintiséis. (2026)

FAIBER HERADIO SOLARTE GALARZA
Revisor Fiscal
TP. No. 134174-T

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				188	$72,272,300	$0	$0	$72,272,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	52	$23,351,100	$0	$0	$23,351,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	114	$40,473,700	$0	$0	$40,473,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	$8,447,500	$0	$0	$8,447,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				194	$12,980,700	$0	$0	$12,980,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	194	$12,980,700	$0	$0	$12,980,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				190	$17,631,300	$0	$0	$17,631,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	190	$17,631,300	$0	$0	$17,631,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				194	$21,422,000	$0	$0	$21,422,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,900	$0	$0	$70,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	21	$1,585,100	$0	$0	$1,585,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$3,087,100	$0	$0	$3,087,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$122,400	$0	$0	$122,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	12	$844,800	$0	$0	$844,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	52	$4,602,100	$0	$0	$4,602,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$632,000	$0	$0	$632,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	96	$10,477,600	$0	$0	$10,477,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$598,500	$0	$0	$598,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$598,500	$0	$0	$598,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$399,000	$0	$0	$399,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$399,000	$0	$0	$399,000
TOTAL				194	$125,303,800	$0	$0	$125,303,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA