t CONTRATO O CONVENIO No.	071-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	05-09-2025
CONTRATISTA:	VIVIR IPS SAS
NIT:	830.017.370-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	07- 10-2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	AGOSTO 2026

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

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
Paquete procedimiento diagnostico	SIN MEDICAMENTO	1	$ 282.600		$ 282.600
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	$ 152.100		$ 152.100
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	$222.300		$ 222.300
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH – SOIDA SIN MEDICAMENTOS	SIN MEDICAMENTOS	1	$247.500		$247.500
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH – SOIDA CON MEDICAMENTOS	CON MEDICAMENTO	1	$351.400		$351.400

PAQUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH – SIDA SIN MEDICAMENTOS	SIN MEDICAMENTOS	1	$320.400		$ 320.400
PAQUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH – SOIDA CON MEDICAMENTOS	CON MEDICAMENTO	1	$780.000		$780.000
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA sin medicamentos	CON MEDICAMENTO	1	$310.500		$310.500
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA con medicamentos	CON MEDICAMENTO	1	$ 490.000		$ 490.000

DESCRIPCION

Paquete procedimiento diagnostico	Sin medicamentos
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 INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 129.714.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$0
REDUCCIÓN	$15.836.000
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 113.878.000

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

ÍTEM	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
Paquete procedimiento diagnostico	$ 282.600
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	$ 152.100
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	$ 222.300
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH –SOIDA SIN MEDICAMENTOS	$247.500
PAQUETE III atención integral a menores de 13 años que viven con VIH –SOIDA CON MEDICAMENTOS	$351.400
PAUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH –SIDA SIN MEDICAMENTOS	$ 320.400
PAUETE IV atención integral a mayores de 13 años que viven con VIH –SOIDA CON MEDICAMENTOS	$780.000
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA sin medicamentos	$310.500
PAQUETE V Paquete de atención para gestantes con VIH SIDA con medicamentos	$ 490.000

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
2025	6025	29-01-2025	$ 129.714.000,00	15225	08-09-2025	$ 46.256.000

4.1. OBSERVACIONES

No aplica. (Se deben incluir las novedades de los documentos si las hay)

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	001800262857

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/07/2026
PLAZO DE DURACIÓN	11 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31/07/2026

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	**53-44-101039783 21-46-1011-20375**
FECHA EXPEDICIÓN:	**08/09/2025**
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/07/2025**	**31/01/2027**	**$ 25.942.800**
CALIDAD DEL SERVICIO	**15/07/2025**	**31/01/2027**	**$ 25.942.800**
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	**08/09/2025**	**31/07/2029**	**$ $6,485,700**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	
FECHA EXPEDICIÓN ANEXO PRORROGA:	
ASEGURADORA:	

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	2140-101261814
FECHA EXPEDICIÓN:	11/09/2025
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	08/09/2025	31/07/2026	$284,700,000
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	08/09/2025	31/07/2026	$284,700,000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	08/09/2025	31/07/2029	$284,700,000

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
			VALOR TOTAL	

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

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	N° FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	$

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO:

FECHA ENTREGA POR EL SUPERVISOR AREA DE CONTRATO	N° FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
21/11/2025	07 FACTURAS SEPTIEMBRE/25	-	07	$5.460.000
02/12/2025	12 FACTURAS OCTUBRE/25	-	12	$9.360.000
18/12/2025	10 FACTURAS NOVIEMBRE/25	-	10	$7.800.000
23/12/2025	10 FACTURAS DICIEMBRE/25	-	10	$7.800.000
10/02/2026	16 FACTURAS ENERO/26	-	16	$11.766.000
15/03/2026	14 FACTURAS FEBRERO/26	-	14	$10.920.000
15/04/2026	14 FACTURAS MARZO/26	-	14	$10.920.000
10/06/2026	16 FACTURAS MARZO/26	-	16	$12.480.000
10/07/2026	16 FACTURAS ABRIL/26	-	16	$12.480.000
15/07/2026	14 FACTURAS MAYO/26	-	14	$10.920.000
15/07/2026	17 FACTURAS JUNIO/26	-	17	$15.600.000

9. FACTURAS PAGADAS:

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
PARCIAL	2025	$5.460.000	71425	10/12/2025	481593025	10/12/2025	$5.460.000
PARCIAL	2025	$9.360.000	74925	12/12/2025	490833925	12/12/2025	$9.360.000
PARCIAL	2025	$7.800.000	81225	22/12/2025	525137725	24/12/2025	$7.800.000
PARCIAL	2025	$7.800.000	82425	26/12/2025	545071325	29/12/2025	$7.800.000
						TOTAL	$22.620.000

*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	$ 113.878.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	
SALDO POR LIBERAR	

OBSERVACIONES

1. Se dio continuidad con las prestaciones de servicio de atención en salud correspondientes al mes de AGOSTO 2026, para un consolidado total de 17 pacientes.
2. El contratista cumplió con la atención de los pacientes acorde regional para la atención correspondiente.

11. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA CON PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, SEGUIMIENTO, MANEJO, CONTROL, DIAGNOSTICO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS QUE VIVEN CON VIH/SIDA, RESIDENTES EN LA REGIONAL PACIFICO Y QUE SON ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES,17 PACIENTES ATENDIDOS.

12. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se da continuidad en tiempos oportunos al contrato con IPS VIVIR IPS SAS, donde se realizó la prestación del servicio del mes de agosto 2026, para 17 pacientes adscritos al programa pacientes con Dx Cie10 B24X, se está tramitando por parte de la IPS para muestra de evidencias requeridas en aplicativos SIMED fines pueda quedar bajo revisión Auditorias y Cuentas Medicas DISAN-ARC.
2. Entrega de bases de datos para atenciones mensuales con información del estado de afiliación por parte de DISAN ARC.
3. Entrega de bases de datos para atenciones mensuales con información del estado de afiliación por parte de DISAN ARC.

13. APORTES PARAFISCALES

Se recibieron documentos anexados los cuales fueron presentados por el Contratista para el presente mes dando el respectivo cumplimiento.

14. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

Se presentan inconvenientes en él cargue de la facturación con el SIIF Nación (Sistema Integrado de Información Financiera) herramienta informática del Ministerio de Hacienda y Crédito Público de Colombia que centraliza y automatiza la gestión financiera y presupuestal del estado, debido a esto no se pudo subir por parte de la IPS Vivir la facturación correspondiente en el nuevo aplicativo de la Dirección de Sanidad Naval SIMED que facilita la verificación como ayuda tecnológica a la fecha el problema persiste, información puesta a conocimiento al área Financiera DISAN ARC y área Auditoria y cuentas médicas.

15. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Ninguna.

16. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

No aplica

17. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

No aplica

18. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Ninguna.

19. ANEXOS

No aplica.

20. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

No aplica.

S1 CASTAÑO ALVIS ROBERTO
CC 1.143.324.291

SUPERVISOR CONTRATO 071-ARC-DISAN-2025