



**ARMADA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**  
**PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL**  
**INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS**

**Versión: 1.0**

**Fecha: 17/02/2022**

**Página 1 de 4**

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| CONTRATO O CONVENIO No.        | ORDEN DE COMPRA No. <b>101047</b> |
| FECHA FIRMA CONTRATO           | 2 de diciembre de 2022            |
| CONTRATISTA:                   | MEDICARTE SAS                     |
| NIT:                           | 900219866-8                       |
| FECHA INFORME SUPERVISIÓN      | 28 de diciembre de 2022           |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN | 2 - 31 de diciembre de 2022       |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA ATENCION AMBULATORIA PARA PACIENTES CON DIAGNOSTICO HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACION PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LAS CIUDADES DEL PAIS DONDE SE UBICAN LOS PACIENTES PERTENECIENTES A LA ARMADA NACIONAL. |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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<br>ÍTEM<br>INCLUIDO IVA |
|-------------|-------------|----------|----------------|-----|-------------------------------------|
| VALOR TOTAL |             |          |                |     |                                     |

**2.1. OBSERVACIONES**

**3. VALOR CONTRATO O CONVENIO**

|                                    |                                                                                                         |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:     | CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/CTE<br>\$176.174.602 |
| VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO: | N/A                                                                                                     |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:   | CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/CTE<br>\$176.174.602 |

**3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR**

| TIPO DE CONTRATO                     | VALOR EN \$   |
|--------------------------------------|---------------|
| ORDEN DE COMPRA - SERVICIOS DE SALUD | \$176.174.602 |
|                                      |               |
|                                      |               |



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

|                                                                                   |                                                  |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL                                  |                   |               |
|                                                                                   | DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                       |                   |               |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                      |                   |               |
|                                                                                   | INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS |                   |               |
| Versión: 1.0                                                                      |                                                  | Fecha: 17/02/2022 | Página 2 de 4 |

### 3.2. OBSERVACIONES

Ninguna

### 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 |
|-----------------------|---------|------------|----------------|---------|-----------|-----------|
| 2022                  | 11522   | 25/11/2022 | 17.756.010,0   | 16022   | 2/12/2022 |           |
| 2023                  |         |            | 160.158.729,10 |         |           |           |

### 4.1. OBSERVACIONES

### 5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
|------------------|----------------|------------------|
| Bancolombia      | ahorros        | 09748124087      |

### 6 PLAZO DE EJECUCIÓN

|                                        |                         |
|----------------------------------------|-------------------------|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO    | 02/12/2022 – 31/10/2023 |
| PLAZO DE DURACIÓN                      | 11 MESES                |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN            | N/A                     |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO | 31 OCTUBRE DE 2023      |

### 7 RESUMEN PÓLIZAS

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. | NB-1000236734   |
| FECHA EXPEDICIÓN:          | 1 DIC 2022      |
| FECHA VENCIMIENTO:         | 30 ABR 2024     |
| ASEGURADORA:               | SEGUROS MUNDIAL |

| AMPAROS                        | VIGENCIA   |             | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------------|------------|-------------|-----------------|
|                                | DESDE      | HASTA       |                 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO      | 1 DIC 2022 | 30 ABR 2024 | 17.617.460,20   |
| CALIDAD DEL SERVICIO           | 1 DIC 2022 | 30 ABR 2024 | 8.808.730,10    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES | 1 DIC 2022 | 30 OCT 2026 | 8.808.730,10    |

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No. |  |
| FECHA EXPEDICIÓN:                               |  |
| FECHA EXPEDICIÓN:                               |  |
| ASEGURADORA:                                    |  |



|                                                                                   |                                                         |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <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 4</b> |

| AMPAROS | VIGENCIA |       | VALOR ASEGURADO |
|---------|----------|-------|-----------------|
|         | DESDE    | HASTA |                 |
|         |          |       |                 |
|         |          |       |                 |

## 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 |
|-------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 28/12/2022                          |               | 16.015.872    | 16.015.872                   | 16.015.872    |
|                                     |               |               |                              |               |
| VALOR TOTAL                         |               |               |                              | 16.015.872    |

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

| FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|--------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 28/12/2022                                             |               | 16.015.872    | 16.015.872                   | 16.015.872    |
|                                                        |               |               |                              |               |
| VALOR TOTAL                                            |               |               |                              | 17.594.604    |

### 8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

| FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS | No DE FACTURA | FECHA FACTURA | CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS | VALOR FACTURA |
|---------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------|
| 28/12/2022                                              |               | 16.015.872    | 16.015.872                   | 16.015.872    |
|                                                         |               |               |                              |               |
| VALOR TOTAL                                             |               |               |                              | 17.594.604    |

## 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

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO | \$ 176.174.602 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO               | \$ 16.015.872  |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA         | \$ 0           |

|                                                                                   |                                                             |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b><br><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 4</b> |

|                                          |               |
|------------------------------------------|---------------|
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | \$ 16.015.872 |
| SALDO POR LIBERAR                        |               |

#### OBSERVACIONES

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

TRATAMIENTO INTEGRAL HEMOFILIA LEVE Y EVW TIPO I Y II LEVE  
 TRATAMIENTO INTEGRAL HEMOFILIA SEVERA  
 APLICACIÓN BENEFIX 500 UI CADA SEMANA

##### 11. ACTIVIDADES REALIZADAS

EL CONTRATISTA EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2022 REALIZÓ A ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL PROGRAMA Y LA ADMINISTRACIÓN DE 500 UI DE BENEFIX AL PACIENTE JUAN ALGECIRA CADA SEMANA

##### 12. APORTES PARAFISCALES

- PLANILLA N.

##### 13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ATENCIONES ACUERDO LA ORDEN DE COMPRA **101047**

##### 14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

NINGUNA

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

N/A

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

##### 17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

##### 18. ANEXOS

##### 19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

  
 Dr. Julian Camargo A.  
 Cirujano General  
 Fellow Mastología

Capitán de Corbeta JULIAN CAMARGO ABRIL  
 CC. 79953892  
 SUPERVISOR CONTRATO OC 101047-ARC-DISAN-2022