

| | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AEROSPAACIAL COLOMBIANA | | CODIGO: | GH-JEFSA-FR-045 |
| | JEFATURA DE SALUD | | VERSION No: | 03 |
| FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC | | VIGENCIA: | | 07/09/2023 |
| <p align="center">EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO</p> | | | | |
| DATOS BÁSICOS | | | | |
| CIUDAD Y FECHA | BOGOTA D.C 12 DE DICIEMBRE DE 2023 | | | |
| PROVEEDOR | MEDICARTE S.A.S | C.C | NIT | 900219866 |
| ESTADO DE CUENTA | | CUENTA A CONSIGNAR | | |
| SALDO ANTERIOR | \$ 2.732.310.88 | BANCO | | BANCOLOMBIA |
| VALOR A PAGAR | \$ 2.732.310.88 | No CUENTA BANCARIA | | 09748124087 |
| SALDO MENOS ESTA FACTURA | \$ 0 | TIPO DE CUENTA | | AHORROS |
| CONCEPTO DE PAGO | Orden de Compra 105668 | | | |
| DATOS SIIF NACIÓN | | | | |
| CDP: | 10423 | | | |
| CONTRATO: | ORDEN DE COMPRA 105668 | | | |
| REGISTROPRESUPUESTAL: | 12523 | | | |
| RECURSO | 10 | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL: | A-02-02-02-009-003 | | | |
| LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA | | | | |
|  CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO ORDENADOR DEL GASTO JEFSA | | | | |
| <i>Hedbeis Almansa</i> Elaboró: TE Almansa Hasbleidy Asesor Contractual | | | | |

| | | | |
|---|---|--------------------|-------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | GH-JEFS-A-FR-049 |
| | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC | Versión N°: | 03 |
| | | Vigencia: | 07-09-2023 |

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL | | FECHA 06/12/2023 |
| CONTRATO N° | ORDEN DE COMPRA N° 105668-2023, ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y MEDICARTE S.A.S. | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN | 01/03/2023 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | |
| FORMA DE PAGO | DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CLÁUSULA 10-FACTURACIÓN Y PAGO EL PROVEEDOR DEBE: (I) PRESENTAR A LA ENTIDAD COMPRADORA LA FACTURA POR EL TRATAMIENTO CON TODOS LOS SOPORTES MENSUALMENTE Y DE ACUERDO CON EL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL A CADA PACIENTE Y LOS FACTORES O MOLÉCULAS ADQUIRIDOS POR LA ENTIDAD COMPRADORA; (II) PRESENTAR LAS FACTURAS EN LA DIRECCIÓN INDICADA PARA EL EFECTO POR LA ENTIDAD COMPRADORA; Y (III) PUBLICAR UNA COPIA DE LA FACTURA EN LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO. EL PAGO POR EL TRATAMIENTO DEBE REALIZARSE DE ACUERDO CON EL DECRETO 4747 DE 2007 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONEN, MODIFIQUEN O SUSTITUYAN. | |
| CONTRATISTA | MEDICARTE S.A.S | |
| INTERVENTOR | NO APLICA | |
| SUPERVISOR | TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA (SUPERVISOR PRINCIPAL) CAPITÁN VEGA MEDRANO JENNY MARITZA (SUPERVISOR SUPLENTE) | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$ 86.919.396,88 COP | |
| PLAZO DE ENTREGA | 31/10/2023 | |
| FECHA DE INICIO | 01/03/2023 | |
| FECHA DE SUSPENSIÓN | NO APLICA | |
| FECHA DE REINICIACIÓN | NO APLICA | |
| CONTRATO MODIFICATORIO N° 1 | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 02/10/2023 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | |
| FORMA DE PAGO | NO APLICA | |
| PLAZO DE ENTREGA | 31/12/2023 | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | \$ 110.797.922,48 COP | |
| <p>Bogotá D.C., el día 06 del mes de Diciembre de 2023, se reunieron la señorita Teniente Gutiérrez Solano Lindsay Gigliola identificada con c.c. 1.020.728.751, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROSPAZIAL y como representante legal de MEDICARTE S.A.S el señor Juan Carlos Rodríguez Jaillier identificado con c.c. 70.566.963 en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.</p> <p>Luego de adelantar la inspección a lo(s) servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:</p> | | |
| DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS | CANTIDAD | OBSERVACIONES GENERALES |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

| | | | |
|---|---|--------------------|-------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | GH-JEFS-A-FR-049 |
| | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC | Versión N°: | 03 |
| | | Vigencia: | 07-09-2023 |

| DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS | CANTIDAD | OBSERVACIONES GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|------------|------------|--------------|------|--------------|-------------|-----------|----------|-----------|------|-----------|--|--|--|--|--------------|---------------------|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS | OBSERVACIONES GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cumplir con todas las obligaciones pactadas en el ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASRONOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, JEFATURA SALUD FAC Y MEDICARTE S.A.S. en la atención de (02) dos paciente del mes Noviembre 2023. | <p>Se recibió facturas de las atenciones del Mes de Noviembre 2023 de los siguientes pacientes, se debe aclarar que para este mes ingreso paciente nuevo.</p> <p>AUDITORIA NOVIEMBRE 2023</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FACTURA</th> <th>FECHA FACTURA</th> <th>IDENTIFICACION</th> <th>VALOR FACTURA</th> <th>VALOR GLOSA</th> <th>VALOR A PAGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10012303817</td> <td>30/11/2023</td> <td>1007542028</td> <td>\$ 9.638.729</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 9.638.729</td> </tr> <tr> <td>10012313374</td> <td>6/12/2023</td> <td>19095035</td> <td>\$ 69.964</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 69.964</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL</td> <td>\$ 9.708.693</td> </tr> </tbody> </table> <p>El paciente 51982974 se atenderá en el mes de diciembre 2023.</p> | | FACTURA | FECHA FACTURA | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR A PAGAR | 10012303817 | 30/11/2023 | 1007542028 | \$ 9.638.729 | \$ 0 | \$ 9.638.729 | 10012313374 | 6/12/2023 | 19095035 | \$ 69.964 | \$ 0 | \$ 69.964 | | | | | TOTAL | \$ 9.708.693 |
| FACTURA | FECHA FACTURA | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR A PAGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10012303817 | 30/11/2023 | 1007542028 | \$ 9.638.729 | \$ 0 | \$ 9.638.729 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10012313374 | 6/12/2023 | 19095035 | \$ 69.964 | \$ 0 | \$ 69.964 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | TOTAL | \$ 9.708.693 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor) | CANTIDAD | OBSERVACIONES GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES | | |
|---|------------------|---------------|
| NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA. | | |
| SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO | | |
| DETALLE DEL PAGO | VALOR | OBSERVACIONES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$ 86.919.396,88 | |
| ADICIÓN | \$ 23.878.525,60 | |

| | | | |
|---|---|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AERESPACIAL COLOMBIANA | Código: | GH-JEFSa-FR-049 |
| | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC | Versión N°: | 03 |
| | | Vigencia: | 07-09-2023 |

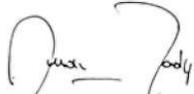
| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| VALOR FINAL CONTRATO | \$ 110.797.922,48 | |
| PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO | \$ 0 | |
| PRIMER PAGO PARCIAL | \$ 20.503.643,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MARZO 2023 FACTURAS: N°10012047121, 10012050122 Y PAGO ABRIL 2023 FACTURAS: 10012047124. CON ORDEN DE PAGO No. 228410823 DEL 19/07/2023. |
| SEGUNDO PAGO PARCIAL | \$ 10.864.914,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MAYO 2023 FACTURAS: N°10012081313 Y 10012085679 CON ORDEN DE PAGO No. 239788723 DEL 28/07/20233. |
| TERCER PAGO PARCIAL | \$ 9.638.729,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JUNIO 2023 FACTURA: N°10012116715 CON ORDEN DE PAGO N° 275797323 DEL 24/08/2023. |
| CUARTO PAGO PARCIAL | \$ 10.794.950,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JULIO 2023 FACTURA: N°10012154015 CON ORDEN DE PAGO 307778923 DEL 15/09/2023 |
| QUINTO PAGO PARCIAL | \$ 10.794.950,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE AGOSTO 2023 FACTURA: N° 10012191524 CON ORDEN DE PAGO 358543323 DEL 20/10/2023. |
| SEXTO PAGO PARCIAL | \$ 10.794.950,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE SEPTIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012229714 CON ORDEN DE PAGO 398011323 DEL 17/11/2023. |
| SEPTIMO PAGO PARCIAL | \$ 10.794.950,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE OCTUBRE 2023 FACTURA N° 10012267984 CON ORDEN DE PAGO 407648923 DEL 24/11/2023 |
| OCTAVO PAGO PARCIAL | \$ 9.708.693,00 | DOCUMENTO CORRESPONDIENTE PAGO MES NOVIEMBRE 2023, PAGO REC 10 ABONO A LA FACTURA 10012303817 POR \$2.732.310.88 Y REC 16 SALDO A LA FACTURA 10012303817 POR \$6.906.418.12 Y FACTURA10012313374 |
| SALDO | \$ 16.902.143.48 | |

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

| TIPO DE DOCUMENTO | DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN | ANEXO |
|-------------------|---|-------|
| COPIA | Factura electrónica (PDF) | X |
| COPIA | Entrada de bienes y/o servicios (SAP) | |
| COPIA | Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago) | X |
| COPIA | Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA | |
| COPIA | Los demás documentos que apliquen | |

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

| | |
|--|--|
|  JUAN CARLOS RODRÍGUEZ JAILLER Representante MEDICARTE S.A.S NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA |  TE. GUTIÉRREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR SUPLENTE |
|--|--|

ELABORO: TE. GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764046368618 del 23 de Marzo de 2023 al 23 de Septiembre de 2024 Rango 1001-2000001 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 6489b6396322d6c1455d3d59df80a8010ffc077575507820e91f0806fd354cf06ee0d558ae6151f1f44a5656a21c6e88

| | | | |
|---|--|--------------------------|----------|
| CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA | PACIENTE: KEVIN ALEXANDER MARTINEZ LOZANO | FECHA GENERACIÓN | |
| NIT/CC: 901440176-3 | CC: 1007542028 | 30 | 11 |
| DIRECCIÓN: AV CARACAS 66 24-BOGOTA | PLAN: DISP EVENTO-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION Contributivo | 2023 | 13:06:08 |
| TELÉFONO: | REGIMEN: 2023-11-3712384 | FECHA VENCIMIENTO | |
| FORMA DE PAGO: 45 DIAS | No. ORDEN: 2023-11-3712384 | 14 | 01 |
| MEDIO DE PAGO: Crédito | CIUDAD: MEDICARTE CALI | 2024 | |

| CODIGO | IUM/CUM, CUPS | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IVA | VALOR TOTAL |
|---------------------|---------------|---|-----------|----------------|------|--------------|
| 167740 | 20005016-01 | 1.- 0B02BD02 FACTOR VIII RECOMBINANTE XYNTHA 500UI POLV INY INST CAJ X 1(VIAL+SOLV) | 24,00/NAR | 385.407,00 | | 9,249,768.00 |
| 401104 | | 2.- PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL PACIENTE CON HEMOFILIA SEVERA | 1,00/NAR | 388.961,00 | | 388,961.00 |
| Total Nro Lineas: 2 | | | | | | |

OBSERVACIONES:
 PROFILAXIS Y ATENCIONES CORRESPONDIENTES AL MES DE NOVIEMBRE 2023
SON: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON 00/100

| | |
|------------------------------|---------------------|
| TOTAL BRUTO | 9.638.729,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| TOTAL OPERACION | 9.638.729,00 |
| TOTAL A PAGAR CLIENTE | 9.638.729,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio. El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

ARGENIS TATIANA CHANCHI RIOS

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2023-11-30 13:06:17-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



MEDICARTE S.A.S.
NIT. 900219866-8
CR 43 A 34-95 LC 1301 - 4484250
facturaelectronica@medicarte.com.co

Página. 1 de 1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 10012313374



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764046368618 del 23 de Marzo de 2023 al 23 de Septiembre de 2024 Rango 1001-2000001 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: e92abd177ef2318a341427b8fe366bc01d4b58a7fc60b66f7fcde2ac33772be9b2d192eb6ce7c15aa5b0fc98860b5b5e

| | | | | | | | |
|----------------|-----------------------------------|------------|---|--------------------------|----|------|----------|
| CLIENTE: | JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA | PACIENTE: | PLINIO CORTES GALEANO | FECHA GENERACIÓN | | | |
| NIT/CC: | 901440176-3 | CC: | 19095035 | 06 | 12 | 2023 | 17:49:04 |
| DIRECCIÓN: | AV CARACAS 66 24-BOGOTA | PLAN: | SERV PAQ-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION | FECHA VENCIMIENTO | | | |
| TELÉFONO: | | REGIMEN: | Contributivo | 20 | 01 | 2024 | |
| FORMA DE PAGO: | 45 DIAS | No. ORDEN: | 2023-10-3637073 | | | | |
| MEDIO DE PAGO: | Crédito | CIUDAD: | MEDICARTE BOGOTA CIMA PISO 4 | | | | |

| CODIGO | IUM/CUM, CUPS | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IVA | VALOR TOTAL |
|---------------------|---------------|--|----------|----------------|------|-------------|
| 400877 | | 1.- PAQUETE DE HEMOFILIA LEVE Y ENFERMEDAD VON W TIPO I Y II | 1,00/NAR | 69.964,00 | | 69,964.00 |
| Total Nro Lineas: 1 | | | | | | |

OBSERVACIONES:

ATENCIONES NOVIEMBRE 2023

SON: SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 00/100

| | |
|------------------------------|------------------|
| TOTAL BRUTO | 69.964,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| TOTAL OPERACION | 69.964,00 |
| TOTAL A PAGAR CLIENTE | 69.964,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio.
El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

YULIET ALEXANDRA GARZON QUINTERO

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO
DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2023-12-06 17:49:22-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

| | | | | |
|---|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | | Código: | GH-JEESA-FR-052 |
| | FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL | | Versión N°: | 03 |
| CONCEPTO DE AUDITORIA | 07-LMMB-2023 | | Vigencia: | 07-09-2023 |
| IPS y/o RECLAMANTE | MEDICARTE S.A.S | | FECHA | 7/12/2023 |
| FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO | NOVIEMBRE 2023 | | NIT | 900219866-8 |
| FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO | 6/12/2023 | | | |

| FACTURA | FECHA FACTURA | USUARIO | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR A PAGAR | CODIGO GLOSA | DESCRIPCION GLOSA | OBSERVACIONES PRIMERA REVISION |
|-------------|---------------|---------------------------------|----------------|---------------------|-------------|---------------------|--------------|-------------------|--|
| 10012303817 | 30/11/2023 | KEVYN ALEXANDER MARTINEZ LOZANO | 1007542028 | \$ 9.638.729 | \$ - | \$ 9.638.729 | N/A | #N/A | SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA |
| 10012313374 | 6/12/2023 | PLINIO CORTES GALEANO | 19095035 | \$ 69.964 | \$ - | \$ 69.964 | N/A | #N/A | SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA |
| | | | | \$ 9.708.693 | \$ 0 | \$ 9.708.693 | | | |

| | |
|----------------------|---------------------|
| TOTAL FACTURA | \$ 9.708.693 |
| VALOR GLOSA | \$ 0 |
| VALOR A PAGAR | \$ 9.708.693 |


LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEESA FAC

| CENTRO DE COSTOS | DESCRIPCION | VALOR POR SERVICIOS |
|-----------------------------|--|---------------------|
| SF622CSR02 | CSR Urgencias | |
| SF622CSR03 | CSR Consulta externa | |
| SF622CSR04 | CSR Consulta especializada | \$ 458.925 |
| SF622CSR05 | CSR Salud Oral | |
| SF622CSR06 | CSR Quirófanos | |
| SF622CSR07 | CSR Promoción y prevención | |
| SF622CSR09 | CSR Hospitalización | |
| SF622CSR10 | CSR Salas de parto | |
| SF622CSR11 | CSR Laboratorio Clínico | |
| SF622CSR12 | CSR Imagenología | |
| SF622CSR13 | CSR Rehabilitación y terapias | |
| SF622CSR14 | CSR Farmacia ambulatoria | \$ 9.249.768 |
| SF622CSR15 | CSR Transporte asistencial | |
| SF622CSR16 | CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal | |
| SF622CSR17 | CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ | |
| SF622CSR18 | CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam | |
| SF622CSR19 | CSR Otros servicios Trasplantes-VIH | |
| VALOR TOTAL ATENCIÓN | | \$ 9.708.693 |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | | | | Código | GA-JEADA-FR-132 |
| | FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL | | | | Versión No: | 2 |
| | | | | | Vigencia | 07/09/2023 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Jefatura o Unidad: | JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA |
| Nombre del Supervisor de Contrato | TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA |
| Ordenador del Gasto | CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO |
| No. Contrato | ORDEN DE COMPRA No.105668-2023 |
| Objeto del contrato | CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. |
| Valor del contrato | \$ 86.919.396,88 |
| Adición | \$ 23.878.525,60 |
| Reducción | \$ 0,00 |
| Valor final del contrato | \$ 110.797.922,48 |

| IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN | | | | | | | | | | USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | VALOR APROPIACION POR RUBRO |
|---|---------|-----|-----|---------|------|------------|------------|---------|----------|----------------------------|---|---|--------------------------------------|
| CTA | SUB CTA | OBJ | ORD | SUB ORD | ITEM | SUB ITEM 1 | SUB ITEM 2 | SUB ORD | RECURSO | | | | |
| 02 | 02 | 02 | 009 | 003 | | | | | 10 16 | N/A | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 86.919.396,88 \$ 23.878.525,60 |
| TOTAL VIGENCIA 2023 | | | | | | | | | | | | | \$ 110.797.922,48 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|
| Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA) | | | | | | | | | | | | \$ 110.797.922,48 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|

| No. PAGO | MES DE PAGO | MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO | DETALLE DEL PAGO | RUBRO | USO PRESUPUESTAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | VALOR TOTAL PARA PAGO | VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO | SALDOS |
|----------------|-----------------|----------------------------------|---|-----------------|------------------|---|--|--|-------------------------|
| 1 | JUNIO 2023 | N/A | 01 AL 31 DE MARZO Y 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 20.503.643,00 | \$ 20.503.643,00 | \$ 90.294.279,48 |
| 2 | JULIO 2023 | N/A | 01 AL 31 DE MAYO DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 10.864.914,00 | \$ 10.864.914,00 | \$ 79.429.365,48 |
| 3 | AGOSTO 2023 | N/A | 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 9.638.729,00 | \$ 9.638.729,00 | \$ 69.790.636,48 |
| 4 | SEPTIEMBRE 2023 | N/A | 01 AL 31 DE JULIO DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 10.794.950,00 | \$ 10.794.950,00 | \$ 58.995.686,48 |
| 5 | OCTUBRE 2023 | N/A | 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 10.794.950,00 | \$ 10.794.950,00 | \$ 48.200.736,48 |
| 6 | NOVIEMBRE 2023 | N/A | 01 AL 31 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 10.794.950,00 | \$ 10.794.950,00 | \$ 37.405.786,48 |
| 7 | NOVIEMBRE 2023 | N/A | 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | \$ 10.794.950,00 | \$ 10.794.950,00 | \$ 27.697.093,48 |
| 8 | DICIEMBRE 2023 | N/A | 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | A-02-02-009-003 | N/A | CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA. | REC 10 \$2.732.310,88 REC 16 \$6.976.382,12 | REC 10 \$2.732.310,88 REC 16 \$6.976.382,12 | \$ 16.902.143,48 |
| TOTALES | | | | | | | \$ 93.895.779,00 | \$ 93.895.779,00 | \$ 16.902.143,48 |

| | |
|---------------------------------|---|
| FIRMA (Supervisor del Contrato) |  |
| POSTFIRMA | TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA |
| FECHA | 6/12/2023 |



**Building a better
working world**

Señores
Medicarte S.A.S.
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2022, no incluidos aquí, de Medicarte S.A.S., identificada con NIT. 900.219.866-8. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de octubre de 2023 y el 31 de octubre de 2023 de las Subcuentas 212020004 "A.F.P", 212020044 "Por pagar aportes E.P.S", 212020045 "Por pagar aportes ICBF SENA y cajas comp" y 212020101 "Por pagar aportes admon riesgos profesionales", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

**MARITZA
RAMIREZ
OROZCO** Firmado digitalmente
por MARITZA
RAMIREZ OROZCO
Fecha: 2023.11.20
13:01:15 -05'00'
Maritza Ramírez Orozco
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 249398-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
20 de noviembre de 2023

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá D.C.
Carrera 11 No 98 - 07
Edificio Pijao Green Office
Tercer Piso
Tel. +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 Sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 485 6280

Ernst & Young Audit S.A.S.
eBarranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (605) 385 2201



FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

VERSIÓN N°:

03

VIGENCIA:

23-10-2023

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: JEFSA

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: 12 Año: 2023

CONTRATO N°: ORDEN DE COMPRA N° 105668-2023, ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y MEDICARTE S.A.S.

CONTRATISTA: MEDICARTE S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: \$ 110.797.922,48 COP

FORMA DE PAGO: DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CLÁUSULA 10-FACTURACIÓN Y PAGO EL PROVEEDOR DEBE: (I) PRESENTAR A LA ENTIDAD COMPRADORA LA FACTURA POR EL TRATAMIENTO CON TODOS LOS SOPORTES MENSUALMENTE Y DE ACUERDO CON EL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL A CADA PACIENTE Y LOS FACTORES O MOLÉCULAS ADQUIRIDOS POR LA ENTIDAD COMPRADORA; (II) PRESENTAR LAS FACTURAS EN LA DIRECCIÓN INDICADA PARA EL EFECTO POR LA ENTIDAD COMPRADORA; Y (III) PUBLICAR UNA COPIA DE LA FACTURA EN LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO. EL PAGO POR EL TRATAMIENTO DEBE REALIZARSE DE ACUERDO CON EL DECRETO 4747 DE 2007 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONEN, MODIFIQUEN O SUSTITUYAN.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 01 Mes 03 Año 2023.

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 001:

FECHA DE FIRMA: 26/09/2023

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 86.919.396,88

ADICIÓN: \$ 23.878.525,60

VALOR FINAL CONTRATO: \$ 110.797.922,48

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01/03/2023 hasta el 31/12/2023

Porcentaje Avance en tiempo: 91.8 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 91.8 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 75.8 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 24.2 %

**FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA****CÓDIGO:****DE-DEAJU-FR-027****FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL****VERSIÓN N°:****03****VIGENCIA:****23-10-2023****PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|--|--|--|
| DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II. | DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II. | DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II. |

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:No Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

(NO APLICA)

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:No Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

(NO APLICA)

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:No Sí (En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

(NO APLICA)

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)No Sí

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

(NO APLICA)

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)**

Cumplir con todas las obligaciones pactadas en el ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, JEFATURA SALUD FAC Y MEDICARTE S.A.S. Se realizo las atenciones pertinentes a 02 usuarios de los cuales 01 de ellos es paciente nuevo con diagnóstico que cubre dicho contrato, y 01 usuario no tiene en el momento control por especialistas, se atenderá en el mes de diciembre 2023.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).



FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

03

VIGENCIA:

23-10-2023

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

Sexto pago 17/11/2023 con número de orden de pago No. 398011323 de los servicios prestados en el mes de septiembre de 2023 con obligación No. 120923 por valor de \$10.794.950,00 COP y séptimo pago 24/11/2023 con número de orden de pago No. 407648923 de los servicios prestados en el mes de octubre de 2023 con obligación No. 122923 por valor de \$10.794.950,00 COP

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Continuar cumpliendo con las obligaciones pactadas en el Acuerdo Marco de Precios para el tratamiento de Hemofilia y otros trastornos de la coagulación.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?"

SI: _____ NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:

TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA

FIRMA:

C.C. No.

1.020.728.751

DEPENDENCIA:

SUSAP

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

| | | | |
|---|---|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA | CÓDIGO: | DE-DEAJU-FR-027 |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL | VERSIÓN N°: | 03 |
| | | VIGENCIA: | 23-10-2023 |

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|------|---|--------|-----------|---------------|
| 1 | Acto administrativo designación supervisor de contrato | X | | |
| 2 | Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación) | X | | |
| 3 | Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros... | X | | |
| 4 | Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica) | X | | |
| 5 | Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica | X | | |
| 6 | Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato. | X | | |
| 7 | Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según | X | | |

| | | | |
|---|---|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA | CÓDIGO: | DE-DEAJU-FR-027 |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL | VERSIÓN N°: | 03 |
| | | VIGENCIA: | 23-10-2023 |

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|-------------|---|---------------|------------------|--|
| | especificaciones y anexos técnicos | | | |
| 8 | Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas | N/A | | NO SE HAN REALIZADO SOLICITUDES A LA FECHA |
| 9 | Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario | X | | |
| 10 | Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor | X | | |
| 11 | Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo | N/A | | NO SE HAN PRESENTADO |
| 12 | Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda | N/A | | SE REALIZARÁ UNA VEZ TERMINADO EL CONTRATO |