

	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
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					
DATOS BÁSICOS					
CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C 26 DE MARZO DE 2024				
PROVEEDOR	MEDICARTE S.A.S	C.C	NIT	900219866	
ESTADO DE CUENTA			CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 14.731.819.56	BANCO		BANCOLOMBIA	
VALOR A PAGAR	\$ 9.638.729.00	No CUENTA BANCARIA		09748124087	
SALDO MENOS ESTA FACTURA	5.093.090.56	TIPO DE CUENTA		AHORROS	
CONCEPTO DE PAGO	Orden de Compra 105668				
DATOS SIIF NACIÓN					
CDP:	1324				
CONTRATO:	ORDEN DE COMPRA 105668				
REGISTROPRESUPUESTAL:	1324				
RECURSO	16				
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°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	FECHA 20/03/2024
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	SMSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSSOS (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	26/09/2023
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
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28/12/2023
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	29/02/2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 130.217.498.56 COP
En Bogotá el día 20 del mes de marzo de 2024, se reunieron el señora SMSM Claudia Marcela Núñez Mosos identificada con CC 52'045.804, en su calidad de supervisora por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y 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	

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-A-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

TOTAL de 1 PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL PACIENTE CON HEMOFILIA SEVERA y 24 0B02BD02 FACTOR VIII RECOMBINANTE XYNTHA 500UI POLV INY INST CAJ X 1(VIAL+SOLV), de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES	
1 PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL PACIENTE CON HEMOFILIA SEVERA y 24 0B02BD02 FACTOR VIII RECOMBINANTE XYNTHA 500UI POLV INY INST CAJ X 1(VIAL+SOLV)		Factura No. 10012421069	
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. NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 86.919.396,88	
ADICIÓN 2023	\$ 23.878.525,60	
ADICIÓN VIGENCIA FUTURA	\$ 19.419.576,08	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 130.217.498,56	
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 28/07/2023.
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.

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

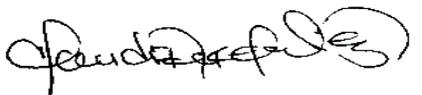
SEPTIMO PAGO PARCIAL	\$ 10.794.950,00	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE OCTUBRE 2023 FACTURA N° 10012267984 CON ORDEN DE PAGO 407648923 DEL 24/11/2023
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$ 9.708.693,00	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE NOVIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012303817 Y 10012313374 CON ORDENES DE PAGO 447293723 Y 447231623 DEL 15/12/2023
NOVENO PAGO PARCIAL	\$ 5.013.845,00	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE DICIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012325435 ORDEN DE PAGO No. 469623023 DEL 27/12/2023
DECIMO PAGO PARCIAL	\$ 5.781.105,00	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE DICIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012388167 ORDEN DE PAGO No. 57600624 DEL 07/03/2024
UNDECIMO PAGO PARCIAL	\$ 6.107.193,48	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE ENERO 2024 FACTURA N° 10012383062 ORDEN DE PAGO No. 57536724 DEL 07/03/2024 RESERVA PRESUPUESTAL
	\$ 4.687.756,52	ORDEN DE PAGO No. 57160724 DEL 07/03/2024 VIGENCIA ACTUAL PARA UN TOTAL DE \$10.794.950,00
DECIMO SEGUNDO PAGO FINAL	\$ 9.638.729	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE FEBRERO FACTURA N° 10012421069
SALDO A LIBERAR	\$ 5.093.090,56	

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)	X
COPIA	PERSONA JURIDICA-Certificado de aportes de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el sistema SIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 JUAN CARLOS RODRÍGUEZ JAILLER Representante MEDICARTE S.A.S NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	 SSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSOS SUPERVISOR
--	---

ELABORO: SSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSOS



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. 10012421069



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: 941d26b328b2a6e2f5f1af196d79506f5139f72da2dfa5105dc6b9fc342f6a2c2e151038d436c176e05a9568d7332a3e

CLIENTE:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA	PACIENTE:	KEVIN ALEXANDER MARTINEZ LOZANO	FECHA GENERACIÓN			
NIT/CC:	901440176-3	CC:	1007542028	29	02	2024	12:35:04
DIRECCIÓN:	AV CARACAS 66 24-BOGOTA	PLAN:	DISP EVENTO-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	FECHA VENCIMIENTO			
TELÉFONO:		REGIMEN:	Contributivo	14	04	2024	
FORMA DE PAGO:	45 DIAS	No. ORDEN:	2024-01-170958				
MEDIO DE PAGO:	Crédito	CIUDAD:	MEDICARTE CALI				

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 DEL MES DE FEBRERO 2024
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: 2024-02-29 12:35:12-05:00

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



**Building a better
working world**

Señores
Medicarte S.A.S
Medellín, Antioquia

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 enero de 2024 y el 31 de enero de 2024 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: 2024.02.21
16:59:34 -05'00'

Maritza Ramírez Orozco
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 249398-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
21 de febrero 2024

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

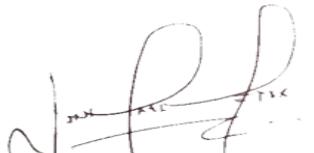
Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 485 6280

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

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		Código:	GH-JEFSa-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL		Versión N°:	03
CONCEPTO DE AUDITORIA	13-LMMB-2024		Vigencia:	07-09-2023
IPS y/o RECLAMANTE	MEDICARTE S.A.S		FECHA	16/03/2024
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	FEBRERO 2024		NIT	900219866-8
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	13/03/2024			

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
10012421069	29/02/2024	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
				\$ 9.638.729	\$ 0	\$ 9.638.729			

TOTAL FACTURA	\$ 9.638.729
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 9.638.729


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

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	\$ 388.961
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		\$ 9.638.729

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

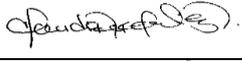
Jefatura o Unidad:	JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA			
Nombre del Supervisor de Contrato	SMSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSSOS			
Ordenador del Gasto	CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO			
No. Contrato	ORDEN DE COMPRA No.105668-2023			
Objeto del contrato	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS 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 2023	\$ 23.878.525,60			
Adición Vigencia Futura	\$ 19.419.576,08			
Reducción	\$ 0,00			
Valor final del contrato	\$ 130.217.498,56			

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION 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	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 110.797.922,48
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 110.797.922,48
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 19.419.576,08
TOTAL VIGENCIA 2024													\$ 19.419.576,08
TOTAL VIGENCIA 2023 Y 2024													\$ 130.217.498,56

Control - Su contrato se ha modificado en:													\$130.217.498,56
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)													

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION 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 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.	\$ 20.503.643,00	\$ 20.503.643,00	\$ 109.713.855,56
2	JULIO 2023	N/A	01 AL 31 DE MAYO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 10.864.914,00	\$ 10.864.914,00	\$ 98.848.941,56
3	AGOSTO 2023	N/A	01 AL 30 DE JUNIO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 9.638.729,00	\$ 9.638.729,00	\$ 89.210.212,56
4	SEPTIEMBRE 2023	N/A	01 AL 31 DE JULIO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 10.794.950,00	\$ 10.794.950,00	\$ 78.415.262,56
5	OCTUBRE 2023	N/A	01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 10.794.950,00	\$ 10.794.950,00	\$ 67.620.312,56
6	NOVIEMBRE 2023	N/A	01 AL 31 DE SEPTIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 10.794.950,00	\$ 10.794.950,00	\$ 56.825.362,56
7	DICIEMBRE 2023	N/A	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 10.794.950,00	\$ 10.794.950,00	\$ 46.030.412,56
8	DICIEMBRE 2023	N/A	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 9.708.693,00	\$ 9.708.693,00	\$ 36.321.719,56
9	DICIEMBRE 2023	N/A	01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 5.013.845,00	\$ 5.013.845,00	\$ 31.307.874,56
10	ENERO 2024	N/A	16 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	\$ 5.781.105,00	\$ 5.781.105,00	REC 10 \$6.107,193,48 REC 16 \$19,419,576,08
11	FEBRERO 2024	N/A	1 AL 31 DE ENERO 2024	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS 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.	REC 10 \$6,107,193,48 REC 16 \$ 4,687,756,52	REC 10 \$6,107,193,48 REC 16 \$ 4,687,756,52	REC 10 \$ 0 REC 16 \$ 14,731,819,56

12	ABRIL 2024	N/A	1 AL 29 DE FEBRERO 2024	A-02-02-009-003	N/A	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS 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	\$ 9.638.729,00	\$ 9.638.729,00	REC 16 \$ 5.093.090,56
TOTALES							\$ 125.124.408,00	\$ 125.124.408,00	\$ 5.093.090,56

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	SMSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSSOS
FECHA	20/03/2024

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-02-14, 09:12:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	MEDICARTE SAS
NIT	NI 900219860
Código Sucursal (Nombre)	01 (RETIROS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	68902437
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUB	454109845
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 616.570.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Interés Mora
N800224808	230301	FORVENIR	318	\$ 121.725.900	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	230	\$ 98.598.300	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	178	\$ 111.696.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	78	\$ 33.348.100	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4	\$ 1.968.900	\$ 0
N900156264	EPS537	NUOVA EPS	53	\$ 5.531.900	\$ 0
N800008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	\$ 207.100	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	171	\$ 16.547.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	69	\$ 5.810.800	\$ 0
N809001157	EPS018	SOS-EPS	14	\$ 4.259.400	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECALDO POSYGA-ALIANSAJUD	18	\$ 2.565.900	\$ 0
N890303093	EPS012	COMPENALCO VALLE EPS	4	\$ 298.800	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	87	\$ 7.854.500	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3	\$ 487.500	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC RECALDO POSYGA-NUOVAEPS R MOVILIDAD	5	\$ 534.200	\$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaldo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 194.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	347	\$ 54.459.400	\$ 0
N900935126	ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	1	\$ 123.200	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECALDO SOP CAPITAL SALUD	6	\$ 467.100	\$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	2	\$ 216.100	\$ 0
N800008394	ESS007	EPS-S MUTUAL - MOV	4	\$ 503.600	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	56	\$ 10.957.100	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	826	\$ 39.513.800	\$ 0
N890480110	CCP09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	8	\$ 819.000	\$ 0
N890101994	CCP07	COMP FAMILIAR ATLANTICO	26	\$ 3.030.400	\$ 0
N891080505	CCP16	COMPACOR	3	\$ 462.400	\$ 0
N890900541	CCP04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	239	\$ 30.539.100	\$ 0
N891500182	CCP14	COMPACAUCA	7	\$ 859.700	\$ 0
N890303208	CCP57	COMPANDI	64	\$ 8.333.600	\$ 0
N860066942	CCP24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	346	\$ 31.527.900	\$ 0
N892000146	CCP34	COFREM	4	\$ 568.900	\$ 0
N800219488	CCP67	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPIAR	1	\$ 63.800	\$ 0
N890806490	CCP11	CCP DE CALDAS	16	\$ 1.726.000	\$ 0
N891480500	CCP44	COMP FAMILIAR RISARALDA	32	\$ 3.755.600	\$ 0
N891800213	CCP10	COMPABOY	7	\$ 973.600	\$ 0
N890000381	CCP43	COMPENALCO QUINDIO	10	\$ 1.236.600	\$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 349 13 27 - Manizales: 692 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806. Página 1 de 2

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.



NI	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800003122	CCP85	CAFAMAZ	1	\$ 162.900	\$ 0
N890201578	CCP40	COMPENALCO	35	\$ 4.315.900	\$ 0
N890700148	CCP50	COMPENALCO-TOLIMA	9	\$ 977.500	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	11	\$ 3.739.600	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	11	\$ 5.609.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 616.570.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 616.570.800



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: 03 Año: 2024

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

CONTRATO MODIFICATORIO No. 002:

FECHA DE FIRMA: 27/12/2023

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 110.797.922,48

ADICIÓN VIGENCIA FUTURA: \$ 19.419.576,08

VALOR FINAL CONTRATO: \$ 130.217.498,56

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01/03/2023 hasta el 29/02/2024

Porcentaje Avance en tiempo: **1004%**

**FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA****CÓDIGO:****DE-DEAJU-FR-027****FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL****VERSIÓN N°:****03****VIGENCIA:****23-10-2023**Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0 %**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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

PAGO	VALOR	No. ORDEN DE PAGO	FECHA	DOCUMENTO DE COBRO
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 20.503.643,00	228410823	19/07/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MARZO 2023 FACTURAS: N°10012047121, 10012050122 Y PAGO ABRIL 2023 FACTURAS: 10012047124.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 10.864.914,00	239788723	28/07/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MAYO 2023 FACTURAS: N°10012081313 Y 10012085679.
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 9.638.729,00	275797323	24/08/2023.	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JUNIO 2023 FACTURA: N°10012116715
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 10.794.950,00	307778923	15/09/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JULIO 2023 FACTURA: N°10012154015
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 10.794.950,00	358543323	20/10/2023.	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE AGOSTO 2023 FACTURA: N° 10012191524
SEXTO PAGO PARCIAL	\$ 10.794.950,00	398011323	17/11/2023.	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE SEPTIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012229714
SEPTIMO PAGO PARCIAL	\$ 10.794.950,00	407648923	24/11/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE OCTUBRE 2023 FACTURA N° 10012267984
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$ 9.708.693,00	447293723 y 447231623	15/12/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE NOVIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012303817 Y 10012313374
NOVENO PAGO PARCIAL	\$ 5.013.845,00	469623023	27/12/2023	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE DICIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012325435
DECIMO PAGO PARCIAL	\$ 5.781.105,00	57600624	07/03/2024	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE DICIEMBRE 2023 FACTURA N° 10012388167
UNDECIMO PAGO PARCIAL	\$ 6'107193,48	57536724	07/03/2024	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DE ENERO 2024 FACTURA N° 10012383062 ORDEN DE PAGO RESERVA PRESUPUESTAL
	\$ 4,687,756.52	57160724	07/03/2024	ORDEN DE PAGO VIGENCIA ACTUAL PARA UN TOTAL DE \$10.794.950,00

Porcentaje de pagos realizados: 88.68 %Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 11.32 %**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:



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

03

VIGENCIA:

23-10-2023

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)

DESCRIPCION 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. En el mes de Febrero se realizo las atenciones pertinentes a 1 PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL PACIENTE CON HEMOFILIA SEVERA y 24 0B02BD02 FACTOR VIII RECOMBINANTE XYNTHA 500UI POLV INY INST CAJ X 1(VIAL+SOLV).

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

(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)

Noveno pago 27/12/2023 con número de órdenes de pago No. 469623023 de los servicios prestados del 01al 15 de diciembre de 2023 con obligación No. 159623 por valor de \$ 5.013.845,00 COP

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

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

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

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

“¿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: SMSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSSOS

FIRMA:



C.C. No.

52'045.804 de Bogotá

DEPENDENCIA:

SUSAP

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

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

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		

	FUERZA AEROESPACIAL 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
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 especificaciones y anexos técnicos	X		
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		

	FUERZA AEROESPACIAL 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
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