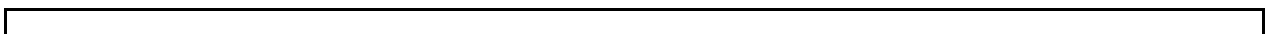


<div>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</div> <div>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA</div> <div>EJERCITO NACIONAL</div> <div></div> <div>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO</div> <div>ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC14</div>		<div>INFORME DE SUPERVISIÓN N° 005</div> <div>FECHA INFORME :17/12/2024</div>	
1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
No. CONTRATO: 306-DMMED-BR14-2024		FECHA INICIO CTO: 29/02/2024	FECHA APROBACIÓN POLIZA: 29/02/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA S.A.S.		NIT o CC: 901.178.413-1	
PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024		LUGAR DE ENTREGA: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA	
OBJETO DEL CONTRATO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE OPTOMETRÍA, AUDIOMETRÍA, TERAPIA DEL LENGUAJE Y FONOAUDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES” EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2024”.			
FORMA DE PAGO: El MDN – Dirección de Sanidad Militar – Dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Médico de Medellín, cancelará al contratista seleccionado en pagos parciales a 60 (sesenta) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato y cargado a la partida asignada al DMMED previos los siguientes documentos y sujeto a las siguientes consideraciones: 1. Acta de recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato por parte del MDN – Ejército Nacional- Dispensario Médico de Medellín. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo. 2. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC). 3. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. 4. Verificación por parte del EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO-NACIONAL, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013). NOTA 1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN. NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así: 1. Denominación expresa como factura de venta 2. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio. 3. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquirente de los bienes o servicios. 4. Número consecutivo de factura de venta 5. Fecha de expedición de la factura 6. Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados. 7. Valor total de la operación 8. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura 9. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica PARÁGRAFO SEGUNDO: El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD, realizará los pagos en la respectiva cuenta bancaria aportada por el Contratista mediante certificado bancario, CUENTA DE AHORROS NO. 16396345602 DE BANCOLOMBIA.			
2. MODIFICATORIOS			
TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION	
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
VALOR INICIAL	\$ 25.000.000		
VALOR ADICIÓN			
VALOR REDUCCIÓN			
VALOR VIGENCIA FUTURA			
VALOR TOTAL	\$ 25.000.000		

HOJA DEJADA EN BLANCO



4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DESCRIPCIÓN			FECHA	VALOR	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: CDP N°. 36224			15/02/2024	\$	25.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL N°. 36224			15/02/2024	\$	25.000.000
5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO					
No. LOTES	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR LOTES	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
					\$ -
					\$ -
					\$ -
VALOR TOTAL					\$ -
6. ENTRADA ALMACEN					
APLICA			SI	NO X	
No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE	
7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. LOTES	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR LOTES	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
21630	29/11/2024	5/12/2024	\$ 3.160.000		\$ 3.160.000
21639	29/11/2024	5/12/2024	\$ 3.787.900		\$ 3.787.900
21644	29/11/2024	5/12/2024	\$ 1.690.300		\$ 1.690.300
VALOR TOTAL			\$ 8.638.200	\$ -	\$ 8.638.200
FECHA AUDITORIA					
8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
CONCEPTO		V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
		\$ 25.000.000	\$ 4.300.000	\$ 8.638.200	
			\$ 984.300		
			\$ 4.601.938		
			\$ 6.224.600		
TOTAL		\$ 25.000.000	\$ 16.110.838	\$ 8.638.200	\$ 250.962
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO		64%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		35%
8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO	
\$ 25.000.000					
8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			\$ 25.000.000		
VALOR CANCELADO			\$ 16.110.838		
VALOR A TRAMITAR A PAGO			\$ 8.638.200		
VALOR SALDO CONTRATO			\$ 250.962		
9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE OPTOMETRÍA, AUDIOMETRÍA, TERAPIA DEL LENGUAJE Y FONOAUDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2024".
11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA
12. ANEXOS AL INFORME


Sargento Viceprimero JAMINTO QUIROZ PALOMINO
C.C. 6.805.317
Supervisor Contrato: 306-DMMED-BR14-2024

