MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI	INFORME DE SUPERVISION No 03 FECHA INFORME : 30 DE JULIO DE 2021
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 211-DIGSA-DMORI-2021	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 20 DE MAYO DE 2021

1: OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES CON DESTINO AL DISPESARIO MEDICO ORIENTE Y ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR REGIONAL IV

1.1. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR TOTAL CONTRATO
SUMINISTRO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA EL DMORI Y SUS ESM	**18.000.000**

2. VALOR DEL CONTRATO : $ 18.000.000,oo HASTA EL 01 DE DICIEMBRE DEL 2021 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

3. RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 28421	**FECHA: 23/04/2020**	**VALOR: 18.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 28721	**FECHA: 25/05/2020**	**VALOR: 18.000.000,00**

4. EJECUCION DEL CONTRATO . FECHA : 01-12-2021

BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	SALDO
V/R CONTRATO	18.000.000,00		18.000.000,00
MES MAYO 2021		-	18.000.000,00
MES JUNIO 2021		-	18.000.000,00
MES JULIO 2021		**8.782.038,59**	9.217.961,41
TOTAL	**18.000.000,00**	**8.782.038,59**	**9.217.961,41**
% DE EJECUCION		**48,79%**	
BALANCE GENERAL CONTRATO			
V/R CONTRATO	18.000.000,00		
PRIMERA ADICION			
SEGUNDA ADICION			
VALOR CANCELADO		8.782.038,59	
VALOR SALDO CONTRATO		9.217.961,41	
SUMAS IGUALES	18.000.000,00	**18.000.000,00**	

5. SITUACION DE ENTREGAS

5.1. PLAZO DE EJECUCION Y ENTREGA: 01-12-2021

6. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE RECIBE EL PEDIDO DE IMPRESOS PARA EL DMORI Y SUS SATELITES REGIONAL IV

7. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

49%

8. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

OMITIDO

09. ANEXOS AL INFORME

FACTURA Nº FE-3

ACTA RECIBO SATISFACCION

SS. ORTIZ GALVIS MAURICIO
Supervisor del Contrato No. 211-DIGSA-DMORI-2021

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

ACTA Nº 1617
FOLIO Nº 136

LUGAR Y FECHA : Villavicencio, 12 de Julio de 2021

INTERVIENEN : **SS. ORTIZ GALVIS MAURICIO**
Supervisor Contrato Nº 211-DIGSA-DMORI-2020

ASUNTO: TRATA DEL RECIBO DE SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No 211-DIGSA-DMORI-2020

FECHA SUSCRIPCIÓN :	20 DE MAYO DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO:	TRATA ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SUMINISTRO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA EL DMORI Y SUS ESM CENTRALIZADOS.
CONTRATISTA:	**WILLIAM COBO JIMENEZ** **CC Nº 17.327.267** **COMERCIALIZADORA WILMAR**
INTERVENTOR:	**SS. ORTIZ GALVIS MAURICIO**
FECHA INICIACIÓN:	20 DE MAYO DE 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$18.000.000,oo
VALOR FINAL CONTRATO:	$18.000.000,oo
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2021

En Villavicencio el día 12 de julio de 2021, el señor **SS. ORTIZ GALVIS MAURICIO** en su calidad de supervisor efectúa el correspondiente recibo a satisfacción CONTRATO POR SUMINISTRON DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA EL DMORI Y SUS ESM CENTRALIZADOS. De acuerdo Al Contrato 211-DIGSA-DMORI-2021

A continuación, se describen las facturas de los servicios médicos prestados, así:

FACTURA ELECTRONICA	FECHA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR
FE-3	09-07-2021	8.782.038,59	8.782.038,59
TOTAL		**8.782.038,59**	**8.782.038,59**

En constancia firma quien en ella interviene,

SS. ORTIZ GALVIS MAURICIO
Supervisor Contrato Nº 211-DIGSA-DMORI-2021

Escaneado con CamScanner

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	**Número de Factura: FE-3**	Código Único de Factura - CUFE: 79fbffab9edd5d934f2125144b1a47c34f7c9e9316de0f30c12745f3260db93f653f7808204d641463501dfbc3782278	
Fecha de Emisión	09/07/2021	Fecha de Vencimiento	07/09/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Consiganción bancaria
Tipo de Entrega	Entregado en un Lugar		
Datos del Emisor	**Nit del Emisor: 17327267**	**Razón Social:**	**COBO JIMENEZ WILLIAM**
Nombre Comercial	COBO JIMENEZ WILLIAM		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CL 15 564ECONJ PALMAS DE VALLARTA
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento	Meta
Actividad Económica Principal	[illegible]	Correo	litomarwill@hotmail.com
Tipo Responsabilidad	O-11	Municipio	Villavicencio
		Teléfono	3108593567
Datos del Adquiriente	**Nit del Adquiriente: 830039670**	**Razón Social:**	**DIRECION GENERAL DE SANIDAD MILITAR**
Tipo de Documento	NIT	Dirección	KM 7 VIA PTO LOPEZ VEREDA APIAY
Número Documento	830039670	Departamento	Meta
Nombre Comercial	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	Municipio	Villavicencio
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Teléfono	3143227094
Tipo de Responsabilidad	O-07;O-13;O-14		

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Ítem
1	22000000-0	FORMATO CONTROL DE MEDICAMENTOS (RESMA DE 500 HOJAS)	94	22,00	$31.100,00			$ 129.998,00			$ 684.200,00
2	22000000-0	FORMATO HOJA DE EVOLUCION MEDICA (RESMA 500 HOJAS)	94	22,00	$32.100,00			$ 134.178,00			$ 706.200,00
3	22000000-0	FORMULA MEDICA (RESMA 500 HOJAS)	94	300,00	$ 2.940,00			$ 167.580,00			$ 882.000,00
4	22000000-0	FORMATO DE AUTORIZACIONES (TALONARIOS POR 50 HOJAS)	94	128,00	$10.925,00			$ 265.696,00			$ 1.398.400,00
5	22000000-0	FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA (TALONARIOS X 25 JUEGOS)	94	270,00	$10.160,00			$ 521.208,00			$ 2.743.200,00
6	22000000-0	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA (RESMA POR 500 HOJAS)	94	6,00	$32.100,00			$36.594,00			$ 192.600,00
7	22000000-0	FORMATO ORDEN DE PROGRAMACION QUIRURGICA (TALONARIOS POR 50 HOJAS)	94	10,00	$ 1.500,00			$ 2.850,00			$ 15.000,00
8	22000000-0	FORMATO AUTORIZACION Y CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTOS QX (RESMA POR 500 HOJAS)	94	2,00	$31.100,00			$11.818,00			$ 62.200,00
9	22000000-0	CONSENTIMIENTO INFORMADO PRUEBA VIH (RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$31.100,00			$ 5.909,00			$ 31.100,00
10	22000000-0	CONTRO DE ESTERILIZCION (RESMA POR 500 HOJAS)	94	2,00	$31.100,00			$11.818,00			$ 62.200,00
11	22000000-0	FORMATO PROGRAMACIÓN SALAS DE CIRUGIA (RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$31.100,00			$ 5.909,00			$ 31.100,00
12	22000000-0	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE MUESTRA INFECCIONES RESPIRATORIAS (RESMA POR500 HOJAS)	94	1,00	$31.092,00			$ 5.907,48			$ 31.092,00
13	22000000-0	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS ENFERM FROTIS DE FLUJO VAGINAL MENOR DE EDAD(RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$31.100,00			$ 5.909,00			$ 31.100,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$15-01-11-008;CTO211DMORI;carteradmorifacturacion@gmail.com#$

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.379.864,36
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	7.379.864,36
Total impuesto detalle (+)	$	1.402.174,23
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	8.782.038,59
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	8.782.038,59

Generado por Solución Gratuita DIAN

Numero de Autorización: 18764014951383 Rango Autorizado: Desde 2 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2022-01-08

Escaneado con CamScanner

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	**Número de Factura: FE-3**	**Código Único de Factura - CUFE:** 79fbffab9edd5d934f2125144b1a47c34f7c9e9316de0f30c12745f3260db93f653f7808204d641463501dfbc3782278	
Fecha de Emisión	09/07/2021	Fecha de Vencimiento	07/09/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Consiganción bancaria
Tipo de Entrega	Entregado en un Lugar		
Datos del Emisor	**Nit del Emisor: 17327267**	**Razón Social:**	**COBO JIMENEZ WILLIAM**
Nombre Comercial	COBO JIMENEZ WILLIAM		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CL 15 564CONJ PALMAS DE VALLARTA
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento	Meta
Actividad Económica Principal	1811	Correo	litomarwill@hotmail.com
Tipo Responsabilidad	O-11	Municipio	Villavicencio
		Teléfono	3108593567
Datos del Adquiriente	**Nit del Adquiriente: 830039670**	**Razón Social:**	**DIRECION GENERAL DE SANIDAD MILITAR**
Tipo de Documento	NIT	Dirección	KM 7 VIA PTO LOPEZ VEREDA APIAY
Número Documento	830039670	Departamento	Meta
Nombre Comercial	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	Municipio	Villavicencio
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Teléfono	3143227094
Tipo de Responsabilidad	O-07;O-13;O-14		

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Item
14	22000000-0	MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE MUESTRAS EXAMENES F.F.V.F.U EN EL LABORATORIO CLINICO (RESMAS POR 500 HOJAS)	94	1,00	$ 32.100,00			$ 6.099,00			$ 32.100,00
15	22000000-0	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXAMEN PRUEBA DE EMBARAZO EN MENORES DE EDAD(RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$ 31.100,00			$ 5.909,00			$ 31.100,00
16	22000000-0	VOLANTE	94	772,00	$ 336,13			$49.303,55			$ 259.492,36
17	22000000-0	VALORACION PREANESTESIA (RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$ 40.580,00			$ 7.710,20			$ 40.580,00
18	22000000-0	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA DETENCIÓN DE METABOLITOS DE DROGASEN ORINA, SUST PSIOACTIVAS (RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$ 31.100,00			$ 5.909,00			$ 31.100,00
19	22000000-0	MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO TANSFUSIONAL (RESMA POR 500 HOJAS)	94	2,00	$ 41.500,00			$15.770,00			$ 83.000,00
20	22000000-0	FORMATO REPORTE DE MATERIAL UTILIZADO EN UNA SALA DE CIRUGÍA (RESMA POR 500 HOJAS)	94	1,00	$ 32.100,00			$ 6.099,00			$ 32.100,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$15-01-11-008;CTO211DMORI;carteradmorifacturacion@gmail.com#$

Datos Totales

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal Precio Unitario (=)	$ 7.379.864,36
Descuentos detalle (-)	$ 0,00
Recargos detalle (+)	$ 0,00
Subtotal Base gravable (=)	$ 7.379.864,36
Total impuesto detalle (+)	$ 1.402.174,23
Total otros impuestos (+)	$ 0,00
Total mas impuesto (=)	$ 8.782.038,59
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	
Valor total de la operación (=)	$ 8.782.038,59

Generado por Solución Gratuita DIAN

Numero de Autorización:18764014951383 Rango Autorizado: Desde 2 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2022-01-08

Escaneado con CamScanner