CONTRATO O CONVENIO No.	145-ARC-DISAN-HONAC-2022
FECHA FIRMA CONTRATO	24 Mayo de 2022
CONTRATISTA:	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT:	900256737-3
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 Octubre de 2022
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	Septiembre

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD BÁSICA ATENCIÓN MILITAR DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Servicios de medicina especializada en radiología	1	$ 11.200.000,00		$ 11.200.000,00
				VALOR TOTAL	$ 11.200.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 11.200.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 00,00
VALOR REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 00,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 11.200.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Servicios de Salud	$ 11.200.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NINGUNA

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2022	14122	09/02/2022	$ 11.200.000,00	36922	25/05/2022	$ 11.200.000,00

4.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Banco Bancolombia	Cuenta Corriente	34897139301

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 Octubre de 2022
PLAZO DE DURACIÓN	5 meses 7 días
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	31 Octubre de 2022

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-44-101121568
FECHA EXPEDICIÓN:	25 Mayo de 2022
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del Contrato	25/05/2022	28/02/2023	$ 3.360.000,00
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	25/05/2022	31/10/2025	$ 560.000,00
Calidad del Servicio	25/05/2022	28/02/2023	$ 3.360.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	75-40-101044893
FECHA EXPEDICIÓN:	25 mayo de 2022
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CLINICAS Y HOSPITALES No.	75-03-101001931
FECHA EXPEDICIÓN:	12 Julio de 2022
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad Civil	25/05/2022	30/11/2022	$ 200.000.000,00
Clínicas y Hospitales	12/07/2022	12/07/2023	$ 500.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/10/2022	FE-8332	01/10/2022	05	$ 591.200,00
			VALOR TOTAL	$ 591.200,00

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

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
03/08/2022	FE-8136	02/07/2022	22	$ 3.738.400,00
19/09/2022	FE-8197	01/08/2022	22	$ 3.302.000,00
19/09/2022	FE-8269	01/09/2022	26	$ 3.434.300,00
			VALOR TOTAL	$ 10.474.700,00

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 11.200.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 11.065.900,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 00,00

VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 11.065.900,00
SALDO POR LIBERAR	$ 00,00

OBSERVACIONES

CONTRATO CON UN SALDO DE $ 134.100,00 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2022

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Se prestaron los servicios de salud en radiología e imágenes diagnosticas a nuestros pacientes usuarios adscritos a la Unidad Básica Atención Militar San Andres Islas.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza la atención a 05 pacientes, en las diferentes ayudas diagnosticas ofrecidas por el contratista, según como se refleja en la factura No. FE-8332.

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa documento presentados por el Contratista mensual del cumplimiento.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones pactadas en el contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

El contrato se ha ejecutado en un 98,80%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En relación a la ejecución contractual del mes de septiembre, se recibió a satisfacción el servicio por parte del contratista, en el cual sus servicios fueron entregados en excelentes condiciones profesionales y con los mejores equipos y herramientas biomédicas para los tratamientos que requerían nuestros usuarios en el Archipielago de San Andres y Providencia.

18. ANEXOS

Se anexa copia de los aportes parafiscales del mes de septiembre.

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

NO APLICA

TK VERA MELGAREJO SERGIO IVAN
MEDICO MILITAR
SUBDIRECCION ASISTENCIAL UBASA



INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT 900256737-3
Av. Providencia Cra. 4 -93 1° Piso Edificio Aniro
5123812
San Andres
Código SGSS: 880010022401

FACTURA DE VENTA **FE8332**

Cliente 901541021-4
HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

Fecha Factura: 1.OCT.2022
Fecha Vencimiento: 31.OCT.2022

Observación : FACTURACION POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022 (ARMADA)

Código	Descripción	Valor Total
31	EXA. Y PROC. ECOGRAFI., VASCULARES NO INVASIVOS Y RES. MAGNE	591,200.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	591,200.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	591,200.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 591,200.00

TOTAL 591,200.00
QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***
**

1.De acuerdo con la ley 1231 de 2008 la presente Factura de Venta es un Título Valor.2.Esta factura quedará irrevocablemente aceptada si no se presenta reclamo escrito antes de 10 días.3.El comprador declara que la persona que la persona que recibe y firma lo hace con su autorización.4.Todo pago en cheque debe girarse con cruce a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S. O trasnferencia cuenta corriente N°.34897139301 bancolombia 5.La mora en el pago ocasionará intereses sobre saldo a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes. 7.Factura emitida por computador,impreso a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, NIT 900256737-3 IVA Régimen Común. 8. Resolucion DIAN No. 18764029209092 Fecha: 2022/05/23 No. Autorizado Prefijo FE Desde 8070 al 9000 VIGENCIA 12 MESES.

Vendedor:

_____
Firma

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme el servicio, acepto esta factura

Recibido por: _____
C.C: _____
Dia: _____ Mes: _____ Año: _____



INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT 900256737-3
Av. Providencia Cra. 4 -93 1° Piso Edificio Aniro
5123812
San Andres

ANEXO DE FACTURA MASIVA FE8332

Fecha Factura: 1.OCT.2022 Fecha Vencimiento: 31.OCT.2022

Cliente 901541021

No. Autoriz./Cita	Fech. Autori./Cita	Afiliado		Cant.	Vlr. Unitario	Vlr. Servicio	Vlr. Copago	Vlr. Total
0100139681	05/09/2022 --	1098634684	RAMIREZ VARGAS ZAYRA LISSETTE	1	140,700.00	140,700.00	0.00	140,700.00
31118	ECOGRAFIA DE MAMA (SONOMAMOGRAFÍA O ULTRASONIDO DE SENO. CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA)		(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100139682	05/09/2022 --	1098634684	RAMIREZ VARGAS ZAYRA LISSETTE	1	133,300.00	133,300.00	0.00	133,300.00
31112	ECOGRAFIA DE TIROIDES. GLÁNDULAS SALIVARES. TESTÍCULO. PENE. TEJIDOS BLANDOS. PARED ABDOMINAL U OJO		(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100140244	14/09/2022 --	18009613	OCORO MOSQUERA ANDRES	1	133,300.00	133,300.00	0.00	133,300.00
31112	ECOGRAFIA DE TIROIDES. GLÁNDULAS SALIVARES. TESTÍCULO. PENE. TEJIDOS BLANDOS. PARED ABDOMINAL U OJO		(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100140546	20/09/2022 --	1085226438	FAJARDO PUELLO SANDRA MARCELA	1	96,200.00	96,200.00	0.00	96,200.00
31102	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO U OBSTÉTRICO (TRANSVAGINAL)		(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100140547	20/09/2022 --	1085317456	SOLARTE CABRERA KELLY JOHANA	1	87,700.00	87,700.00	0.00	87,700.00
31100	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
			Totales >>>			591,200.00	0.00	591,200.00

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 8.0	Fecha: 03/05/2021	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE SERVICIOS MEDICOS

IPS INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN No. CTO: 145-ARC-DISAN-HONAC-2022

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			X
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	X		
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL O INFORME DE SUPERVISION QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	X		
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	X		
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS	X		
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	X		
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA			
9	PÓLIZA DE GARANTÍA			
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
11	COPIA DEL CONTRATO			
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES:

TK VERA MELGAREJO SERGIO IVAN
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — SUPERVISOR

TK VERA MELGAREJO SERGIO IVAN
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — AREA DE CONTABILIDAD

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	Fecha :25-06-2013

Acta Nº 002 Correspondiente al periodo de Julio 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	19 Septiembre de 2022
Contrato, Orden o convenio No	145-ARC-DISAN-HONAC-2022
Contratista	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900.256.737-3
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD BÁSICA ATENCIÓN MILITAR DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
Valor Total del Contrato	EL VALOR INICIAL DEL PRESENTE CONTRATO ES DE ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11.200.000,00).
Plazo de Ejecución	DESDE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.
Forma y Condiciones de Pago	ACUERDO CONTRATO Y TARIFAS PACTADAS.
Número de la factura	REL. FACTURA N° FE8197 DE FECHA 01/08/2022 PARA TRAMITE DE PAGO CON FECHA 19/09/2022 POR VALOR DE $ 3.302.000,00 X TOTAL A PAGAR $ 3.302.000,00 X SALDO DEL CONTRATO $ 4.159.600,00.
Valor de la Factura	$ 3.302.000,00
Saldo del contrato	$ 4.159.600,00
No CDP	14122 de fecha 09/02/2022 por $ 11.200.000,00 de pesos
No CRP	36922 de fecha 25/05/2022 por $ 11.200.000,00 de pesos

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO Nº	VALOR
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato No 145-ARC-DISAN-HONAC-2022, manifiesta que el contratista INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**
	GESTION CONTRACTUAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL
	Versión: 3.0 — **Fecha :**25-06-2013

Descripción

Nº Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Descripción de Bienes y/o Servicios	Valor Diferencia	Valor Total Pago
FE8197	01/08/2022	$ 3.302.000,00	SERVICIOS DE SALUD		$ 3.302.000,00

Observaciones

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato No 145-ARC-DISAN-HONAC-2022, manifiesta que el contratista INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Teniente de Corbeta **VERA MELGAREJO SERGIO IVAN**
Supervisor Contrato No. 145-ARC-DISAN-HONAC-2022
CC. 1100968672

ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

COMPROBANTE TRÁMITE DE PAGO SERVICIOS DE SALUD

VERSION: 2.0 | FECHA: 03-08-2017

NIT 901541021-4

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	24	8	2022
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO	AÑO 2017
	CONSIESM\AÑO
	XX - XX - 17

EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. PEDIDO SAP	
No. ACEPTACIÓN SAP	
No. CUENTA POR PAGAR SIIF	
No. OBLIGACIÓN SIIF	
No. OBLIGACIÓN SAP	

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN	
No. DE PAGO SAP	

FECHA INICIO		DE:	31/05/2022
FECHA TERMINO		A:	31/10/2022
INICIO ADICIÓN		DE:	
TERMINO ADICIÓN		A:	

Nº CONTRATO:	145-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2022
Nº RESOLUCIÓN:	
No. DE PÓLIZA:	
Nº CDP:	14122
Nº RP:	36922

VALOR DEL CONTRATO:	11.200.000,00
VALOR ADICIÓN:	
VALOR TOTAL CONTRATO:	11.200.000,00
EJECUCIÓN CONTRATO	

ACUERDO CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.6 PAGO PROVEEDORES

R PAGO - NÚMERO DE OBLIGA

DATOS BÁSICOS PROVEEDOR

PROVEEDOR:	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
C.C. / NIT:	900256737-3
ACT. ECONÓMICA RUT:	900256737-3
DIRECCIÓN:	AV PROVIDENCIA CRA4-83 1ER PISO

TELEFONO:	
BANCO:	
No. CUENTA BANCARIA:	
TIPO DE CUENTA:	☐ AHORRO ☐ CORRIENTE

DETALLES

FECHA FACTURA	Nº FACTURA	CONCEPTO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR SUBSANADO POR EL PRESTADOR	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR	VALOR TOTAL A PAGAR
1/08/2022	FE8197		$ 3.302.000,00				$ 3.302.000,00
		SUBTOTAL CONCEPTOS	$ 3.302.000,00				$ 3.302.000,00
							$ 3.302.000,00

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	ITEMS	CUENTA CONTABLE	VALOR
	VALOR PAGO ANTICIPO		
	VALOR FACTURA		
	VALOR SUBSANADO POR EL PRESTADOR		-
	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR		-
REVISADO	VALOR TOTAL A PAGAR		
	BASE PARA LIQUIDAR RETE FUENTE		

CONTABILIZADO	CONCEPTO DEDUCCIONES	TARIFA		CUENTA CONTABLE	DEDUCCIONES
	RETENCIÓN POR SERVICIOS MÉDICOS	2,0%			-
	NETO A GIRAR				-

TESORERIA

FIRMA TESORERO

CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNUCARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha** :25-06-2013

Acta Nº 003 Correspondiente al periodo de Agosto 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	19 Septiembre de 2022
Contrato, Orden o convenio No	145-ARC-DISAN-HONAC-2022
Contratista	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900.256.737-3
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD BÁSICA ATENCIÓN MILITAR DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
Valor Total del Contrato	EL VALOR INICIAL DEL PRESENTE CONTRATO ES DE ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11.200.000,00).
Plazo de Ejecución	DESDE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.
Forma y Condiciones de Pago	ACUERDO CONTRATO Y TARIFAS PACTADAS.
Número de la factura	REL. FACTURA N° FE8269 DE FECHA 01/09/2022 PARA TRAMITE DE PAGO CON FECHA 19/09/2022 POR VALOR DE $ 3.434.300,00 X TOTAL A PAGAR $ 3.434.300,00 X SALDO DEL CONTRATO $ 725.300,00.
Valor de la Factura	$ 3.434.300,00
Saldo del contrato	$ 725.300,00
No CDP	14122 de fecha 09/02/2022 por $ 11.200.000,00 de pesos
No CRP	36922 de fecha 25/05/2022 por $ 11.200.000,00 de pesos

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato No 145-ARC-DISAN-HONAC-2022, manifiesta que el contratista INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Descripción	

Nº Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Descripción de Bienes y/o Servicios	Valor Diferencia	Valor Total Pago
FE8269	01/09/2022	$ 3.434.300,00	SERVICIOS DE SALUD		$ 3.434.300,00

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato No 145-ARC-DISAN-HONAC-2022, manifiesta que el contratista INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Teniente de Corbeta **VERA MELGAREJO SERGIO IVAN**
Supervisor Contrato No. 145-ARC-DISAN-HONAC-2022
CC. 1100968672

AGOSTO

ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS

COMPROBANTE TRÁMITE DE PAGO SERVICIOS DE SALUD

VERSION: 2.0 | FECHA: 03-08-2017

NIT 901541021-4

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	15	9	2022
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO	AÑO 2017
	CONS\ESM\AÑO
	XX - XX - 17

EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. PEDIDO SAP	
No. ACEPTACIÓN SAP	
No. CUENTA POR PAGAR SIIF	
No. OBLIGACIÓN SIIF	
No. OBLIGACIÓN SAP	

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACION	
No. DE PAGO SAP	

FECHA INICIO		DE:	31/05/2022
FECHA TERMINO		A:	31/10/2022
INICIO ADICIÓN		DE:	
TERMINO ADICIÓN		A:	

Nº CONTRATO:	145-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2022
Nº RESOLUCIÓN:	
No. DE PÓLIZA:	
Nº CDP:	14122
Nº RP:	36922

VALOR DEL CONTRATO:	11.200.000,00
VALOR ADICIÓN:	
VALOR TOTAL CONTRATO:	11.200.000,00
EJECUCIÓN CONTRATO	

ACUERDO CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.6 PAGO PROVEEDORES

R PAGO - NÚMERO DE OBLIGA

DATOS BÁSICOS PROVEEDOR

PROVEEDOR:	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
C.C. / NIT:	900256737-3
ACT. ECONÓMICA RUT:	900256737-3
DIRECCIÓN:	AV PROVIDENCIA CRA4-93 1ER PISO

TELEFONO:	
BANCO:	
No. CUENTA BANCARIA:	
TIPO DE CUENTA:	☐ AHORRO ☐ CORRIENTE

DETALLES

FECHA FACTURA	Nº FACTURA	CONCEPTO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR SUBSANADO POR EL PRESTADOR	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR	VALOR TOTAL A PAGAR
1/09/2022	FE8269		$ 3.434.300,00				$ 3.434.300,00
		SUBTOTAL CONCEPTOS	$ 3.434.300,00				$ 3.434.300,00
							$ 3.434.300,00

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	ITEMS	CUENTA CONTABLE	VALOR
	VALOR PAGO ANTICIPO		
	VALOR FACTURA		
	VALOR SUBSANADO POR EL PRESTADOR		-
	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR		-
REVISADO	VALOR TOTAL A PAGAR		
	BASE PARA LIQUIDAR RETE FUENTE		

CONTABILIZADO	CONCEPTO DEDUCCIONES	TARIFA		CUENTA CONTABLE	DEDUCCIONES
	RETENCIÓN POR SERVICIOS MÉDICOS	2,0%			-
	NETO A GIRAR				-

TESORERIA

FIRMA TESORERO

CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNUCARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467