DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

CAJA # 91

RECURSO -> 16

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	**NOVIEMBRE 08/2023**	**CIUDAD :**	BUCARAMANGA	**No. :**	**3835**
CANCELADO A :	FUNDACION VER SIN FRONTERAS			**NIT. :**	900707850-4
DIRECCION :	CALLE 44 No. 37-37 BUCARAMANGA			**TEL. :**	3156031091
CORREO:					
BANCO :	BANCOLOMBIA S.A.			**CTA DE :**	AHORRO 30122186411

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2023	$ 113.020.820

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
DESCRIPCION:	
SIIF :	CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.

F. PLAN PAGO		**CONCEPTO :**	CANCELACION DE FACTURAS			**VALOR**
		FACTURA No. :	RELACION DE AUDITORIA			
		C.D.P. No. :	42323	**FECHA**	16-mar-23	$113.020.820,00
		R.D.P. No. :	58823	**FECHA**	18-jul-23	
No. DE OBLIG		**CONTRATO No. :**	394	**FECHA**	17-jul-23	
375923 / 375923	17/11/2023	**ACTA**	10324856	**FECHA**	8-nov-23	
		NOTAS CREDITO				
No. ORD. PAGO		**PAGO No**	**01**		**SUBTOTAL**	$113.020.820,00
403162173 / 403163523	20-11-2023				**MAS IVA**	$0,00
					TOTAL	**$113.020.820,00**

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
2481020050	$0,00		RETEFUENTE POR	0%	
HONORARIOS 243603001			RETE ICA. COD.	0,00%	
SERVICIOS 243605001		$0,00	RETEIVA	0%	
ICA 243627001		$0,00	**TOTAL DESCUENTOS**		$0,00
			CANCELACION DE FACTURAS		**$113.020.820,00**
SP 111005050013		$113.020.820,00	**VALOR NETO**	**CIENTO TRECE MILLONES VEINTE MIL OCHOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE**	

Edwin Alejandro Zaraza Rios
Oficial del Ejercito
C.C. 1.098...

MAYOR EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
ORDENADOR DEL GASTO

SV. REINA YAÑEZ TOMAS HERNAN
TESORERO

PS. SANDRA MILENA SUAREZ PAEZ
CONTADORA

Elaboró: PD. YHON HENRRY RINCON

TRAZABILIDAD



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

A C T A No **2023329010324856**

Bucaramanga, noviembre 08 de 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

Asunto : ACTA DEL RECIBO A SATISFACCION POR LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA, EXAMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, EN LA VIGENCIA 2023" EL CUAL SE ESTA CUMPLIENDO A CABALIDAD DENTRO DE LA NORMA Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS Y DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	394-DIGSA-DMBUG-2023
FECHA DE SUSCRIPCION	17 DE JULIO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA, EXAMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, EN LA VIGENCIA 2023"
CONTRATISTA	FUNDACION VER SIN FRONTERAS
SUPERVISOR	CT. NATALIA ALEJANDRA JIMENEZ ORTIZ.
VALOR DE CONTRATO 2022	$ 400.000.000,00
VALOR REDUCCION EN LA VIGENCIA 2023	$ 0,00
VALOR SUSTITUCION A LA VIGENCIA FUTURA 2024	$ 0,00
TOTAL CONTRATO	$400.000.000,00
VALOR A CANCELAR A LA FECHA	$113.020.820,00
FECHA DE ENTREGA:	OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2023
LOTES A PAGAR	OG000012207 – OG000013319 – OG000016073 – OG000016074 - OG000016096 — OG00016219 – OG000016806 - OG000019577 – OG000019579 OG000019580 – OG000019730

PLAZO DE EJECUCION	NOVIEMBRE 30 DE 2023 Y/O AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA VIGENCIA 2023
FECHA DE INICIACION:	JULIO 26 DE 2023

EN BUCARAMANGA A LOS 08 DIAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2023 LA SEÑORA CT. NATALIA ALEJANDRA JIMENEZ ORTIZ COMO SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 394-DIGSA-DMBUG-2023, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO No. 394-DIGSA-DMBUG-2023, DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO, QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA (SANTANDER).

CT. NATALIA ALEJANDRA JIMENEZ ORTIZ
Supervisora Contrato No. 394-DIGSA-DMBUG-2023

EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Bucaramanga, noviembre 07 de 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No. 001

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	394-DIGSA-DMBUG-2023
CDP No.	42323 DEL 16 DE MARZO DE 2023
CRP No.	58823 DEL 18 DE JULIO DE 2023
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA, EXAMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, EN LA VIGENCIA 2023
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACION VER SIN FRONTERAS
FECHA DE SUSCRIPCION	17 DE JULIO DE 2023
VALOR DE CONTRATO	$400.000.000,00
VALOR REDUCCION VIGENCIA 2023	$0,00
VALOR ADICION A LA VIGENCIA FUTURA 2024	$0,00
TOTAL CONTRATO	$400.000.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$113.020.820,00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	OCTUBRE – NOVIEMBRE DE 2023
LUGAR DE ENTREGA	UNION TEMPORAL AUDITOOL
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	N/A
SUPERVISOR DEL CONTRATO	CT. NATALIA ALEJANDRA JIMENEZ ORTIZ

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada póliza 96-44-101183180 (POLIZA DE CUMPLIMIENTO) de fecha 18 de JULIO de 2023 y la 96-40101065584 (RESPONSABILIDAD CIVIL) del 18 de JULIO de 2023 expedidas por SSEGUROS DEL ESTADO S.A., que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	$ 80.000.000.00	17/07/2023 AL 30/05/2024
RESPONSABILIDAD CIVIL	$232.000.000.00	17/07/2023 AL 30/11/2023

CALIDAD DEL SERVICIO	$ 80.000.000,00	17/07/2023 AL 30/05/2024
SALARIOS Y PRESTACIONES	$ 20.000.000.00	17/07/2023 AL 30/11/2026

APROBADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO MEDIANTE EL SECOP No.CO1.WRT.12159947 Y CO1.WRT.12158622

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

N/A

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES - BIOMETRIA OCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO - INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO - TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO - TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES - BIOMETRIA OCULAR - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR - POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TERAPIA ORTOPTICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES) - RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES - ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B - BIOMETRIA OCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR - EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR - TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE - BIOMETRIA OCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR - EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR - PAQUIMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES - ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B - BIOMETRIA OCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO - INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR - EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES - BIOMETRIA OCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. **VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS: UNA VEZ VERIFICADA LA FACTURA SE ENCUENTRA HABILITADA LA ENTIDAD**

2. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI**

3. **CALIDAD DEL SERVICIO: NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN EL SERVICIO**

4. **PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): CUMPLIO**

5. **REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS:** N/A

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: CUMPLIO LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, **AL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS	LOTES	VALOR
PAGO No. 1	OG000012207 – OG000013319 – OG000016073 – OG000016074 - OG000016096 —- OG00016219 – OG000016806 - OG000019577 – OG000019579 OG000019580 – OG000019730	$ 113.020.820,00
PAGO No. 2		
PAGO No. 3		
TOTAL		$ 113.020.820,00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 400.000.000.00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2023	$ 0,00
VALOR ADICION A LA VIGENCIA FUTURA 2024	$ 0,00
VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2023	$ 0,00
VALOR TOTAL TRAMITADO	$ 113.020.820,00
VALOR TOTAL PENDIENTE POR TAMITAR	$ 286.979.180,00
TOTAL DEL CONTRATO	$ 400.000.000.00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN POR EJECUTAR
28%	72%

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

OTRAS ACTIVIDADES

Una vez revisada la facturación del contratista radicada en la UNION TEMPORAL AUDITOOL se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 394-DIGSA-DMBUG-2023, se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato

Atentamente.

CT. NATALIA ALEJANDRA JIMENEZ ORTIZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 394-DIGSA-DMBUG-2023

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssuarez	SANDRA MILENA SUAREZ PAEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-21-9:41 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	375823	**Fecha Registro:**	2023-11-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 58823
Valor Inicial:	113.018.596,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	113.018.596,00	**Saldo x Ordenar:** 0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	113.018.596,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 42323
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 744739

TERCERO

Identificacion:	900707850	**Razon Social:**	FUNDACION VER SIN FRONTERAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	30122186411	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:		**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTR-394	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2023-07-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	113.018.596,00	0,00	113.018.596,00	0,00

Objeto:	CONTR 394 SERVICIOS MEDICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-22	OrdenadaPago	113.018.596,00

Sandra Milena Suarez
Contador Público
TP- 136677

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssuarez	SANDRA MILENA SUAREZ PAEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-21-9:41 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	375923	Fecha Registro:	2023-11-17	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	58823
Valor Inicial:	2.224,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	2.224,00	Saldo x Ordenar:	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	2.224,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	42323
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	744740

TERCERO

Identificacion:	900707850	Razon Social:	FUNDACION VER SIN FRONTERAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	30122186411	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:		Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTR-394	Tipo:	CONTRATO	Fecha:	2023-07-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	2.224,00	0,00	2.224,00	0,00

Objeto:	CONTR 394 SERVICIOS MEDICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-22	OrdenadaPago	2.224,00

Sandra Milena Suárez
Contador Público
TP - 136677

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHtreina TOMAS HERNAN REINA YANEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-23-7:24 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	403162123	Fecha Registro:	2023-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	375823	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2023-11-22	Código de Referencia:	04500738300403162123	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	113.018.596,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	113.018.596,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	113.018.596,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	113.018.596,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900707850	Razón Social:	FUNDACION VER SIN FRONTERAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	30122186411	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	375823	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha: 2023-11-20

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	113.018.596,00	0,00	113.018.596,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-22	113.018.596,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtreina	TOMAS HERNAN REINA YANEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-23-7:24 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	403163523	Fecha Registro:	2023-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	375923	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2023-11-22	Código de Referencia:		04500738300403163523	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	2.224,00	Valor Deducciones:		0,00	Valor Neto:	2.224,00	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.224,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	2.224,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900707850	Razón Social:	FUNDACION VER SIN FRONTERAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	30122186411	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	375923	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha: 2023-11-20

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nacion	16	SSF	2.224,00	0,00	2.224,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-22	2.224,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)