**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO**
**DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN – REGIONAL 07**

## RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 00 32741

Fecha: 02/12/2023

| INFORMACION GENERAL | |
|---|---|
| Numero de Contrato – Orden de Compra | : **438-DMMED-2023** |
| Nombre Contratista | **MPD SOLUTEC SOLUCIONES TECNOLOGICAS** |
| Nit del contratista | **NIT 901287051-6** |
| Objeto del Contrato – Orden de Compra | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONEXION DE INTERNET Y TELEFONIA EN APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE MEDELLIN (GMCOR, BIPEB, BAJES, BIGIR, BIOSP, BINUT, BITER4) Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR SATELITES CENTRALIZADOS: BASPC11 MONTERIA (BIRIF, BAEEV5, BITER11), BAS14 PUERTO BERRIO (BIBOM, BAEEV8, BIBAR, BICAB, BIREY), BAS15 QUIBDO (BIJUL, BIAMA), BAS17 CAREPA (BIVEL), REQUERIDO PARA LA VIGENCIA 2023" |
| Forma y condiciones de pago | se hará en pagos parciales dentro de los 60 días siguientes de acuerdo con las entregas estipuladas en el plazo de ejecución, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:<br>1. Recepción a satisfacción por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita por el supervisor del contrato, el comité técnico evaluador y un representante del Contratista.<br>2. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (Asignación cupo PAC).<br>3. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.<br>4. La verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN, del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda.<br>5.<br><br>PARÁGRAFO: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.<br><br>Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, Cuenta de Ahorros No. 64500039343 de BANCOLOMBIA.<br><br>**NOTA 1:** EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.<br>**NOTA 2:** EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, 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.<br><br>Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:<br><br>a. Denominación expresa como factura de venta<br>b. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.<br>c. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios, junto con la discriminación del IVA pagado.<br>d. Número consecutivo de factura de venta<br>e. Fecha de expedición de la factura<br>f. Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.<br>g. Valor total de la operación<br>h. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura<br>i. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas<br>j. Facturación electrónica<br><br>Al momento de la expedición de la factura los requisitos de los literales a), b), c), d), e), f), g), h) y i) deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada por tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios para su verificación.<br><br>Enviar la factura electrónica, nota débito o nota crédito según se requiera, al correo de recepción del Ministerio de Hacienda: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el Asunto:<br><br>15-01-03-084; N. del Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato el cual debe enviarse en archivo.zip, archivo PDF, archivo XML, en el contenido de la factura en Tipo de Naturaleza: Jurídica, En el campo NIT: (sin digito de verificación), en el campo digito de verificación:4 y en el campo Notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #$15-01-03-084; Contrato N.; Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato.<br><br>Es muy importante, que el envió de la factura electrónica, nota débito o nota crédito, cumpla con esas condiciones de envió ya que es una plataforma la que valida la factura y la entrega al DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN para que no sea rechazada por el Ministerio de Hacienda, y así garantizar su pago dentro de los tiempos establecidos en este contrato de acuerdo a la asignación de PAC.<br><br>1. Nombre o razón social<br>2. Número de identificación Tributaria NIT<br>3. Entidad financiera<br>4. Tipo de cuenta ahorro o corriente<br>5. Número de cuenta. |
| Modificaciones al Contrato – Orden de Compra | OMITIDO |
| Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra | CP CALDERON PADILLA GUILLERMO |
| **VALORES CONTRACTUALES** | |
| Valor inicial del contrato | $160.000.000,00 CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE |
| Adición al contrato | **NA** |
| Valor Reducción del Contrato | **NA** |
| Valor Vigencia Futura | **NA** |
| Valor total del contrato | $160.000.000,00 CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE |
| **TIEMPOS DE EJECUCION** | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Plazo de ejecución | **31 de diciembre de 2023** |
| Prorroga plazo ejecución | |
| **FACTURAS A PAGAR** | |
| Número de la factura | **FEV371- FEV370-FEV383-FEV382** |
| Fecha de la factura | 08/11/2023 - 08/11/2023 -01/12/2023 -01/12/2023 |
| Valor de la factura | **$96.000.000.00 Noventa y seis millones** |
| Notas crédito | OMITIDO |
| Notas debito | OMITIDO |
| **INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)** | |
| Número de la factura | NA |
| Valor Facturación | **NA** |
| Valor Glosado | OMITIDO |
| Valor a pagar del valor glosado | OMITIDO |
| Valor aceptado del valor glosado | OMITIDO |
| **VALOR FINAL A PAGO** | |
| Valor a pagar | **$96.000.000.00 Noventa y seis millones** |
| Afectación de recurso (CSF-SSF) | OMITIDO |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA** | |
| Valor total contrato | **$160.000.000,00 CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE** |
| Valor pagado al contratista | **$64.000.000.00 SESENTA Y CUATRO MILLONES** |
| Valor tramitado a pago | **$96.000.000.00 Noventa y seis millones** |
| Saldo del contrato | **0** |
| **APORTES PARAFISCALES** | |
| Número de la planilla | 7904492986 |
| Fecha de pago de la planilla | 14-11-2023 |
| Periodo salud | 2023-11 |
| Periodo pensión | 2023-11 |
| Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal) | C-1.192.781.829 |
| Fecha de la certificación | 19-09-2023 |
| **RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO** | |
| Obligaciones Cumplidas | |
| Actividades realizadas | |

Powered by CamScanner

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE LOS MISMOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO N°438-DMMED-2023 POR EL SUPERVISOR.

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión

| DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO) | |
|---|---|
| Firma | |
| CP GUILLERMO ALONSO CALDERON PADILLA | |

Powered by CamScanner