FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1** **FECHA INFORME : 25 DE ABRIL DE 2024**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 303-DMMED-2024	**FECHA INICIO CTO:** 28-02-2024	**FECHA APROBACIÓN POLIZA:** 27/02/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA :VISION INTEGRADOS S.A.S.		**NIT o CC: 901.180.382-8**
PLAZO DE EJECUCIÓN: 15 de diciembre del 2024 y/o hasta agotar los recursos asignados (lo que primero ocurra).	**LUGAR DE ENTREGA:** : El contrato se ejecutará en las instalaciones del VISION INTEGRADOS S.A.S.	

OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA 2024

FORMA DE PAGO: EL MONTO TOTAL DEL CONTRATO ASCIENDE A LA SUMA DE ($ 500,000,000,00) IVA INCLUIDO DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN pagará el valor del contrato 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:
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.
2.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (Asignación cupo PAC).
3.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
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, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda.
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.
Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, Cuenta Corriente No. 0557015989 del Banco BBVA Colombia

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**500.000.000,00**
VALOR ADICIÓN		
VALOR REDUCCIÓN		
VALOR VIGENCIA FUTURA		
VALOR TOTAL	**$**	**500.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.31024	26/02/2024	**$**	**500.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No.35224	26/02/2024	**$**	**500.000.000,00**

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
33619	**9 de abril de 2024**	**10 de abril de 2024**	**$ 885.372,00**		**$ 885.372,00**
34574	**9 de abril de 2024**	**10 de abril de 2024**	**$ 5.973.000,00**		**$ 5.973.000,00**
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL A CANCELAR			**$ 6.858.372,00**	**$ -**	**$ 6.858.372,00**

6. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
				N/A

7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
33619	**9 de abril de 2024**	**10 de abril de 2024**	**$ 885.372,00**		**$ 885.372,00**
34574	**9 de abril de 2024**	**10 de abril de 2024**	**$ 5.973.000,00**		**$ 5.973.000,00**
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL A CANCELAR			**$ 6.858.372,00**	**$ -**	**$ 6.858.372,00**
FECHA AUDITORIA					

8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 500.000.000,00	$ -	$ 6.858.372,00	$ 500.000.000,00
DESCRIBA BREVEMENTE LO QUE TRAMITARA A PAGO				
TOTAL	$ 500.000.000,00	$ -	$ 6.858.372,00	$ 493.141.628,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	0%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		1%

8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$500.000.000,00			$ -	$ 493.141.628,00

8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$ 500.000.000,00
VALOR CANCELADO	$ -
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 6.858.372,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 493.141.628,00

9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

El contratista cumple con prestación de servicios en salud de oftalmología especializada consistente en la consulta médica especializada supra especializada exámenes diagnósticos procedimientos quirúrgicos terapéuticos diagnósticos cirugía programada

11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

12. ANEXOS AL INFORME



TE. MARYI DORELLY MESA CIFUENTES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDWELLIN

RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS

Acta No:

Fecha: 25 DE ABRIL DE 2024

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	303-DMMED-2024
NOMBRE CONTRATISTA	VISION INTEGRADOS S.A.S.
NIT DEL CONTRATISTA	901.180.382-8
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA 2024
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN pagará el valor del contrato 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: 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. 2.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (Asignación cupo PAC). 3.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. 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, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda. 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. Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, Cuenta Corriente No. 0557015989 del Banco BBVA Colombia

MODIFICACIONES AL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	NO APLICA
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	**TE. MARYI DORELLY MESA CIFUENTES**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 31024	2024-02-26
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 35224	2024-02-26
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	$ 500.000.000,00 (QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/L)
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR REDUCCIÓN	N/A
VALOR VIGENCIA FUTURA	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 500.000.000,00QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/L)**
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE SU EJECUCION HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
PRORROGA PLAZO EJECUCIÓN	NO APLICA
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE LOTE	33619 - 34574
VALOR DE LA FACTURA	**$ 6.858.372,00**
VALOR A PAGAR	**$ 6.858.372,00**
VALOR FINAL A PAGO	
VALOR A PAGAR	$ 0,00
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO (16)**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 500.000.000,00 (QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/L)**
VALOR PAGADO	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 6.858.372,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 493.141.628,00**
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	prestación de servicios en salud de oftalmología especializada consistente en la consulta médica especializada supra especializada exámenes diagnósticos procedimientos quirúrgicos terapéuticos diagnósticos cirugía programada

DATOS DEL SUPERVISOR	
TE. MARYI DORELLY MESA CIFUENTES **SUPERVISORA CONTRATO 303**	