MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA** **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE**	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 2.** **FECHA INFORME: 03-12-2024**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 560-DISANEJC-DMSOC-2024	**FECHA INICIO CTO: 19/11/2024**		**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 19/11/2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S EP			**NIT o CC:** 830.029.829-6
PLAZO DE EJECUCIÓN:	19/11/2024 - 31/12/2024	**LUGAR DE ENTREGA:**	Carrera 7 No. 52-48

OBJETO DEL CONTRATO: N° 560- DISANEJC-DMSOC-2024 CUYO OBJETO ES "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ÓPTICOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA SENTENCIA N°12-2023, DEL 05 DE ENERO DEL 2023, ACCIÓN DE TUTELA N°5334 - RADICADO 10001318701220220012900"

FORMA DE PAGO.- El MDN - EJERCITO NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma: conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional
– DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.
Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).
Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.
NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDOEL RECIBO A SATISFACCIÓN.
NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, 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. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:
Denominación expresa como factura de venta
Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios.
Número consecutivo de factura de venta Fecha de expedición de la factura
Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados. Valor total de la operación
Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura
Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica
Los pagos se harán a la cuenta corriente No. Cuenta corriente 270-115637 del BANCO DE OCCIDENTE A NOMBRE DE SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S EP con NIT 830.029.829- 6
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN
Allegar resolución vigente de facturación expedida por la DIAN

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION
N/A		

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	46.126.571,00
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	46.126.571,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 65024	FECHA: 22/10/2024	VALOR: $ 46.126.571
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 117924	FECHA: 15/11/2024	VALOR: $ 46.126.571

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
N/A					
				$ -	$ -
			TOTAL A CANCELAR		**$ -**

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR					**N/A**
FECHA AUDITORIA					

7. 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	$ 46.126.571,00			

EJECUCION NOVIEMBRE	$ -	$ 46.126.571,00		
	$ -	$ -	N/A	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 46.126.571,00**	**$ 46.126.571,00**	**$ -**	**$ -**
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**100%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**0%**

7.1. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$ 46.126.571,00
VALOR CANCELADO	$ 46.126.571,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ -
VALOR SALDO CONTRATO	$ -

08. RELACION BIENES Y SERVICIOS

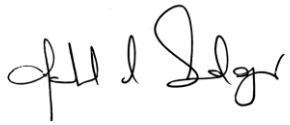
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR A PAGAR
NA					
TOTAL					$ -

08. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

SE REALIZA PAGO DE LA TOTALIDAD DEL CONTRATO MEDIANTE LA OBLIGACION 549724 Y ORDEN DE PAGO 454292924 DE FECHA 29 NOVIEMBRE 2024

09. ANEXOS AL INFORME

NO APLICA



MY MARTHA LILIANA SALAZAR HERNANDEZ
SUPERVISOR DE CONTRATO 560-DISANEJC-DMSOC-2024