| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>EJERCITO NACIONAL<br><br>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | INFORME DE SUPERVISIÓN N°005<br><br>FECHA INFORME :25/11/2024 |
|---|---|

**1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| **No. CONTRATO: 343-DGSM-DMMED-2024** | **FECHA INICIO CTO: 22/05/2024** | **FECHA APROBACIÓN POLIZA: 22/05/2024** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:DENTISTAR IPS S.A.S.** | | **NIT o CC: 900.338.175-7** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** HASTA 30/11/ 2024 CONSUMO TOTAL DEL CONTRATO | **LUGAR DE ENTREGA:** | UNIDADES CENTRALIZADAS BR14 |

**"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA PARA LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2024"**

**FORMA DE PAGO**: MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: Los pagos que de conformidad con este contrato deba efectuar el MDN –EJÉRCITO NACIONAL–DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN, al contrato se imputará a las apropiaciones presupuestales de la vigencia 2024, SIIF- CDP No. 39824 del 05 de marzo de 2024, y CRP No. 40924 del 02 de mayo de 2024, expedido por el Jefe de Presupuesto del DMMED, por el Rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, recurso 16 SSF, por valor de VEINTE MILLONES DE PESOS ML/CTE ($20.000.000,00) impuestos incluidos, pagos parciales de acuerdo al recibido a satisfacción mensual de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

a) Acta de recibo a satisfacción parcial, expedida por el supervisor, y representante del contratista.
b) Situación de recursos por parte del ministerio de hacienda y crédito público dirección del tesoro nacional. (asignación cupo PAC).
c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
d) Verificación por parte del MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas De Compensación Familiar.
e) Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003

PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pago se considera de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, se postergará el pago.
PARÁGRAFO TERCERO: El MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN, realizará los pagos en la cuenta.
PARÁGRAFO CUARTO: los precios contenidos en la oferta entregada por el proponente no están sujetos a reajustes ni modificaciones durante la ejecución y/o adiciones que se le realicen en la etapa contractual a excepción de lo correspondiente al reajuste salarial decretado por el gobierno Nacional que opere para el año 2024.

**2. MODIFICATORIOS**

| TIPO | VALOR | OBJETO DE LA MODIFICACION |
|---|---|---|
| ADICION - REDUCCION - PRORROGA - VIGENCIA FUTURA | | |
| | | |

**3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $ | 20.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $ | - |
| **VALOR REDUCCIÓN** | $ | - |
| **VALOR VIGENCIA FUTURA** | $ | - |
| **VALOR TOTAL** | $ | 20.000.000 |

**4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 39824 | FECHA: 05/03/2024 | VALOR:$ 20.000.000,00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 40924 | FECHA: 02/05/2024 | VALOR:$ 20.000.000,00 |
| | | |
| | | |

**5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO**

| N° FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICACIÓN | VALOR FACTURA | VALOR GLOSADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 557 | 29/11/2024 | 5/12/2024 | $ 400.000,00 | $ - | $ 400.000,00 |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL A CANCELAR | | | $ 400.000,00 | $ - | $ 400.000,00 |

**6. ENTRADA ALMACEN**

| APLICA | SI | NO | X |
|---|---|---|---|

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

**7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS**

| N° FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICACIÓN | VALOR FACTURA | VALOR GLOSADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 557 | 29/11/2024 | 5/12/2024 | $ 400.000,00 | $ - | $ 400.000,00 |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL A CANCELAR | | | $ 400.000,00 | $ - | $ 400.000,00 |
| 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 | | $ 20.000.000,00 | $ 8.270.000,00 | $ 400.000,00 | $ 400.000,00 |
| SERVICIOS MEDICOS | | | $ 5.535.000,00 | $ - | $ - |
| | | | $ 1.700.000,00 | $ - | $ - |
| | | | $ 980.000,00 | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL | | $ 20.000.000,00 | $ 16.485.000,00 | $ 400.000,00 | $ 3.115.000,00 |
| % DE EJECUCION VALOR CANCELADO | | 82% | % DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO | | 2% |

### 8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

| VALOR CONTRATADO | No. ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN PAGO | VALOR PAGADO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| $ 20.000.000 | | | $ 16.485.000 | $ 3.115.000 |
| | | | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - |

### 8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

| | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | $ | 20.000.000 |
| VALOR CANCELADO | $ | 16.485.000 |
| VALOR A TRAMITAR A PAGO | $ | 400.000 |
| VALOR SALDO CONTRATO | $ | 3.115.000 |

### 9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### 10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA PARA LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2024"

### 11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

### 12. ANEXOS AL INFORME

**SV. FERNÁNDEZ LASSO FABIO NELSON**

Supervisor Contrato SNE-HOSM-DISAN-DMMED-2024