CONTRATO O CONVENIO No.	No. 065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024
FECHA FIRMA CONTRATO	13 de agosto de 2024
CONTRATISTA:	SALVI S.A.S
NIT:	814003167-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 de diciembre de 2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 de noviembre de 2024 al 03 de diciembre de 2024

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS HOSPITALARIOS, PELIGROSOS Y SIMILARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE TUMACO, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en el estudio previo.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	26/11/2024	PRIMERA MODIFICACIÓN (REDUCCIÓN) CONTRATO No.065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, CELEBRADA ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA Y SALVI S.A.S., Persona jurídica con Nit.814003167-8.

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1.	Biosanitarios	45 KG	$4.000,00		$180.000,00
2.	Anatomopatológicos	12 KG	$4.000,00		$48.000,00
3.	Biosanitarios	162,30 KG	$4.000,00		$649.200,00
				TOTAL BRUTO	$ 877.200,00
				OTROS	$00.00
				VALOR TOTAL	**$ 877.200,00**

2.1. OBSERVACIONES

N/A.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$4.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR REDUCCIÓN CONTRATO O CONVENIO	$2.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$2.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS HOSPITALARIOS, PELIGROSOS Y SIMILARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE TUMACO, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en el estudio previo.	$2.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

N/A.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A.

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2024	6024	23/01/2024	$4.000.000,00	17924	15/08/2024	$4.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	0550106800000056

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	23 de diciembre de 2024 o hasta agotar presupuesto
PLAZO DE DURACIÓN	04 meses 03 días
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	23 de diciembre de 2024 o hasta agotar presupuesto

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	41-44-1012855545
FECHA EXPEDICIÓN:	15/08/2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del contrato	13/08/2024	23/04/2025	$ 400.000,00
Calidad de servicio	13/08/2024	23/04/2025	$ 400.000,00
Pago salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	13/08/2024	23/12/2027	$ 200.000.00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	41-40-101053270
FECHA EXPEDICIÓN:	15/08/2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	13/08/2024	23/12/2024	$ 260.000.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	13/08/2024	23/12/2024	$ 260.000.000,00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	13/08/2024	23/12/2024	$ 260.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/12/2024	SALV 214088	04/12/2024	N/A	$ 877.200,00
			VALOR TOTAL	$ 877.200,00

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/12/2024	SALV 214088	04/12/2024	N/A	$ 877.200,00
			VALOR TOTAL	$ 877.200,00

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
Abono en Cuenta	2024	$ 348.000,00	50824	11/10/2024	380512624	16/10/2024	$ 348.000,00
						TOTAL PAGADO	**$ 348.000,00**

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 2.000.000,00

VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 2.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 348.000,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 1.652.000,00
SALDO POR LIBERAR	$ 00,00

OBSERVACIONES

N/A

11. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Prestación de servicios de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los desechos hospitalarios.

12. ACTIVIDADES REALIZADAS

Prestación de servicios de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los desechos hospitalarios.

13. APORTES PARAFISCALES

Planilla tipo E No. 31789043, correspondiente al mes de noviembre – diciembre de 2024.

14. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, manifiesta que el contratista, SALVI SAS cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

15. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A.

16. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

17. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

18. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

N/A

19. ANEXOS

Acta de Recepción, Factura Electrónica y Planilla de Seguridad Social (05 folios útiles)

20. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A.

Suboficial Segundo DIAZ LOPEZ ANDRES ALFONSO
C.C. 1.090.454.166 de Cúcuta – Norte de Santander
SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta No. 004 Correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2024 al 03 de noviembre de 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	05 de diciembre de 2024
Contrato, Orden o Convenio No.	No.065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024.
Contratista	SALVI S.A.S
Identificación (Cedula o NIT)	814003167-8
Objeto	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS HOSPITALARIOS, PELIGROSOS Y SIMILARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE TUMACO, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en el estudio previo.
Valor del Contrato	Valor inicial del Contrato: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($4.000.000,00)** incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y costos a los que haya lugar. Valor reducción del contrato: **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000,00)** Valor total del contrato: **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000,00)**
Plazo de Ejecución	**HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2024**, o hasta agotar presupuesto, lo cual implica que la terminación del contrato podría efectuarse antes de la fecha anteriormente detallada, previo cumplimiento de los requisitos concebidos para la ejecución del contrato (Expedición de CRP, Aprobación de la garantía única y verificación de pago de aportes a seguridad social integral) y cumplimiento de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el Artículo 1º de la Ley 828 de 2003, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, Artículo 2.2.1.1.2.3.1 del Decreto 1082 de 2015.
Forma y Condiciones de Pago	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA, cancelará al contratista el valor del contrato en **PAGOS PARCIALES**, dentro de los noventa (90) días calendario siguientes a la prestación del servicio objeto del contrato, previa presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción por el supervisor del contrato, Constancia de cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos profesionales) y parafiscales, Entrada de los bienes en el programa SAP y cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación, orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programado Anual Mensualizado de caja “PAC”. En ningún caso EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA se responsabilizará por la demora presentada en el pago a EL CONTRATISTA cuando ella fuere ocasionada por encontrarse incompleta la documentación de soporte o esta no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato. Para todos los efectos, se tendrá como fecha de presentación de la cuenta de cobro y de la documentación anexa requerida la que aparezca en el sello de radicación del DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA.

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

	RECEPCIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS DE VENTA, NOTAS DÉBITO Y NOTAS CRÉDITO: el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020 así: 1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN. 2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo (CORREO DEL CONTRATISTA). 3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: 15-01-11-059;0XX-ARC DISAN20XX;facturaelectronicahonam@armada.mil.co 4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML) 6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, ya sea de manera automática o manual el contenedor electrónico – Documento Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación (PCI) del Establecimiento de Sanidad Militar al cual pertenece el contrato o el servicio de red externa no contratada, datos del contrato y correo bien sea del supervisor para el caso de los contratos, debidamente separados por punto y coma. PARÁGRAFO XX2: Las facturas electrónicas deben contar con cada uno de los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario y demás normas concordantes. PARÁGRAFO XX3: Para los contratos que son objeto de auditoría, una vez sea aprobada la factura por parte del supervisor dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha y hora de su recepción en la SIIF, el supervisor procederá a radicar la factura y documentos entregados por el CONTRATISTA área de auditoria (tener en cuenta lo establecido en los parágrafos tercero y cuarto de la presente cláusula) y así se dará inicio al proceso auditor en concordancia con el Decreto 4747 de 2007 del Ministerio de Protección Social, Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social, Manual Único de Glosas (anexo 6 de la Res 3047) y Directiva Transitoria No. 20200423600879813 MDN-COGFMCOARC-SECARJEDHU-DISAN-SIG-ACRE-23.2 del 19 de marzo de 2020 "Auditoria Centralizada de la Red Externa" ; en caso de existir glosas como resultado de la auditoria, se tramitarán a través de Notas Crédito o Débito según corresponda, como requisito para dar trámite al proceso de pago. ES IMPORTANTE TENER EN CUENTA QUE NO EXISTIRAN PAGOS PARCIALES Y SOLO SE CONTINUARÁ CON EL PROCESO DE PAGO UNA VEZ SE PROTOCOLICE EL ENVIO DE LA NOTA DEBITO O NOTA CREDITO SEGÚN SEA EL CASO, POR PARTE DEL CONTRATISTA.
Numero de Factura	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA SALV214088
Valor de la Factura y/o cuenta de cobro	Ochocientos setenta y siete mil doscientos PESOS M/CTE ($ 877.200,00).
Saldo del Contrato	CERO PESOS M/CTE ($ 00,00) Porcentaje por ejecutar 0,0%
No. CDP	6024 de fecha 23 de febrero de 2024, para la vigencia 2024
No. CRP	17924 del 15 de agosto de 2024, para la vigencia 2024

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO No.**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones					

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO							
Descripción	Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio						
	No.	**Orden y fecha**	**Valor Orden**	**Descripción de Bienes y/o Servicios**	**No. Factura**	**Valor Diferencia**	**Valor total a Pagar**
	1	04/12/2024	$877.200	RECOLECCIÓN DE RESIDUOS	FE – SALV214088	$0,00	$877.200
						TOTAL	**$877.200**
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No.065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024., manifiesta que el contratista, SALVI SAS cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.						

ANEXOS: Certificado de cumplimiento aportes parafiscales del mes de noviembre - diciembre de 2024.

Atentamente

Suboficial segundo DIAZ LOPEZ ANDRES ALFONSO
C.C. 1.090.454.166 de Cúcuta – Norte de Santander
SUPERVISOR DEL CONTRATO No.065-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024.

SALVI SAS

NIT : 814,003,167 - 8
CRA 36 N. 3 OESTE 05 B/COLON
PASTO - COLOMBIA
7228019 7228232
salviltda@hotmail.com
Régimen simple de tributación - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA		
NIT	901,540,793 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3167503856
Dirección	BASE NAVAL N 2 ARC "BAHIA MALAGA" - DISPENSARIO	**Vendedor**	CRUZ VASQUEZ SANDRA
Ciudad	TUMACO - COLOMBIA	**Centro Costo**	3
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Remisión**	581.753
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA SALV 214088

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-04	16:11:18
Expedición	2024-12-04	16:15:49
Vencimiento	2024-12-04	

Item	Código	DescripcionLargaProducto	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000001	BIOSANITARIOS	KL	45.00	4,000.00	180,000.00
2	0010001000002	ANATOMOPATOLOGICOS	KL	12.00	4,000.00	48,000.00
3	0010001000001	BIOSANITARIOS	KL	162.30	4,000.00	649,200.00

Total Bruto	877,200.00
Total a Pagar	**$ 877.200,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Tumaco	Efectivo	877.200,00	Cuota 1 Vence el 2024-12-04

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Setenta Y Siete Mil Doscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

15-01-11-096;contrato048-2023;facturaelectronicahonam@armada.mil.co

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : YAMILE MARTINEZ

Firma Recibido

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS No 205000664 ENVIAR SOPORTE A salviltdatesoreria@hotmail.com / NO HACER RETENCION SOMOS REGIMEN SIMPLE

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No** 18764069311114 **aprobado en** 2024-04-20 **vigente** 12 Meses, **prefijo** SALV **desde el número** 200001 **al** 220000

CUFE :083fd75c5ebe16d0b73ff33e156a7774c596f11033969b6b72f57be4c642d7ef51a968db23e03c4a0182bc336ac35442

ORIGINAL

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SALVI SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-814003167
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-16
FECHA DE PAGO:	2024-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31789043
TOTAL COTIZANTES:	18
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31789043
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.600	$ 982.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.000	$ 173.000
Subtotal Salud		2	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.155.600	$ 1.155.600
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.368.700	$ 1.368.700
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.185.000	$ 1.185.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.553.600	$ 1.553.600
Subtotal Pensión		3	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.107.300	$ 4.107.300
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.066.000	$ 1.066.000
Subtotal ARL		1	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.066.000	$ 1.066.000
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.141.600	$ 1.141.600
Subtotal CCF		1	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.141.600	$ 1.141.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.470.500	$ 7.470.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2025