MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE	INFORME DE SUPERVISIÓN N° 9 DICIEMBRE 2024 FECHA INFORME : 26-12-2024

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 182 -DIGSA/DMORI-2024	**FECHA INICIO CTO:** 11/04/2024	**FECHA APROBACIÓN POLIZA:** 1 ABRIL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: AYUDANDO A VIIVR EAT		**NIT o CC:** 822005547-1
PLAZO DE EJECUCIÓN: 15/12/2024	**LUGAR DE ENTREGA:**	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD, MENORES DE DIECIOCHO AÑOS DEL DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE Y SUS ESM CENTRALIZADOS"

FORMA DE PAGO: se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma:
Con recibo a satisfacción, mediante giros parciales dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación causada, de acuerdo a cortes parciales de recepción de los servicios y/o bienes, liquidación y cruce de cuentas, previamente coordinados con la entidad y cumplimiento de los siguientes requisitos:
Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE en la sección de presupuesto las facturas a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico Oriente con NIT N° 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación:
a. Original de la factura (3 copias)
b. Póliza y Aprobación de póliza
c. Contrato (3 copias)
d. Aportes parafiscales (3 copias)
NOTA. De conformidad con el Artículo 47 de la Ley 594 de 2000, los documentos de archivo, sean originales o copias deberán elaborarse en soportes de comprobada durabilidad y calidad, de acuerdo con las normas nacionales o internacionales que para el efecto sean acogidas por el Archivo General de la Nación. Para el efecto, el contratista deberá entregar la documentación en folios completos para sus respectivos pagos (No en medias hojas).

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION
ADICION		

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	130.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	60.204.500,00
VALOR REDUCCIÓN 01	$	13.553.694,00
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VLAOR REDUICCION 02	$	100.000,00
VALOR TOTAL	$	176.550.806,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:13724	FECHA: 2024-01-19	VALOR: 176,550,806.00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 20724	FECHA:2024--04-11	VALOR: 176,550,806.00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

LOTE	FECHA RADICACIÓN	FECHA ENTREGA ESM	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
CA000021766	20/11/2024	6/12/2024	19.173.097,00		19.173.097,00
AD000000497	6/12/2024	12/12/2024	27.794.106,00		27.794.106,00
TOTAL A CANCELAR					$ 46.967.203,00

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
TOTAL A CANCELAR					$ -
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	$ 176.550.806,00	$ -	$ -	
ABRIL	$ -	$ -		$ 176.550.806,00
MAYO	$ -	$ -	$ -	$ 176.550.806,00
JUNIO	$ -			$ 176.550.806,00
JULIO			$ 35.515.938,00	$ 176.550.806,00
AGOSTO		$ 35.515.938,00	$ 34.607.593,00	$ 141.034.868,00
SEPTIEMBRE		9.172.606,00	$ 20.511.774,00	$ 131.862.262,00
OCTUBRE		45.946.761,00	$ 38.948.298,00	$ 85.915.501,00
NOVIEMBRE		38.948.298,00	$ -	$ 46.967.203,00
DICIEMBRE		46.967.203,00	$ 46.967.203,00	$ -
TOTAL	**$ 176.550.806,00**	$ 176.550.806,00	$ 176.550.806,00	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**100%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**100%**

Powered by CamScanner

7.1. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA		
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	130.000.000,00
VALOR ADICION	$	60.204.500,00
VALOR REDUCION	$	13.553.694,00
VALOR REDUCCION SALDO	$	100.000,00
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR CANCELADO	$	176.550.806,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	-
VALOR SALDO CONTRATO	$	-

08. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA
NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD

09. ANEXOS AL INFORME					
ACTA DE RECIBO DE SATISFACCION					
FACTURA DE PRESTACION DE SERVICIOS					
PLANILLA DE APORTES DE PAGO DE ARL, SALUD Y PENSION					

SMSM. MARIA FERNANDA AVENDAÑO
SUPERVISOR DE CONTRATO 182-DIGSA/DMORI-2024

Powered by CamScanner