FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 1- 2024
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 364- DIGSA/DMCAL-2024	FECHA DE CONTRATO: 20/09/2024

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE APOYO EN SALUD DE ALTO COSTO Y ALTA TECNOLOGIA (SILLAS DE RUEDAS Y DEMAS ELEMENTOS DE REHABILITACION), QUE HAYAN SIDO AUTORIZADOS POR JUNTA MEDICA CENTRAL DE REHABILITACION QUE SE REALIZA EN LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR PARA LOS USUARIOS DEL SUROCCIDENTE COLOMBIANO - REGIONAL 3 (DMCAL - CALI, BICOD-PALMIRA, BAPAL- BUGA, BAS23 – PASTO, GMCAB - IPIALES Y BAS29 - POPAYAN)

NOMBRE DEL CONTRATISTA:ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S	NIT:901214181-2
PLAZO DE EJECUCIÓN: DICIEMBRE 5 DE 2024	LUGAR DE ENTREGA: CALLE 5 # 83-00 ALMACEN DISPENSARIO MEDICO DE CALI
VALOR DEL CONTRATO: $ 130.000.000,00	VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 130.000.000,00), de acuerdo con el CDP N° 38524 de fecha 21 de Marzo de 2024, catalogo presupuestal A-02-01-01-004-008, APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y. DE PRECISIÓN, RELOJES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: • Expedición del registro presupuestal. • Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. • Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). • Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. • Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. Parágrafo primero. Este pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. Parágrafo segundo. El MDN – EJERCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDADDISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL N°:38524	FECHA: 21 MARZO DE 2024	$ 130.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL N°:63124	FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2024	$ 130.000.000,00

3: MODIFICATORIOS

TIPO	FECHA	OBJETO

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
	FACTURA FV45891	1	129.858.000,00	-	129.858.000,00

5: RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑIA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO	POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 45-44-101159919

AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	10%	13.000.000,00	24/09/2024	05/04/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	13.000.000,00	24/09/2024	05/04/2025
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN SUMINISTRADO	10%	13.000.000,00	24/09/2024	05/06/2025
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	6.500.000,00	24/09/2024	05/12/2027

FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 01/10/2024

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO
V/R CONTRATO	130.000.000,00			
MES SEPTIEMBRE 2024				
MES OCTUBRE 2024				
MES NOVIEMBRE 2024				-
MES DICIEMBRE 05-2024			129.858.000,00	129.858.000,00
MES DICIEMBRE 26-2024		129.858.000,00		-
VALOR TOTAL CONTRATO	130.000.000,00	129.858.000,00	129.858.000,00	129.858.000,00
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	100%	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		100%

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:		VALOR PAGADO EN EL MES:	

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

V/R CONTRATO	130.000.000,00	
VALOR CANCELADO	129.858.000,00	
VALOR SALDO CONTRATO	142.000,00	
VALOR EN AUTORIZACION	129.858.000,00	
SUMAS IGUALES	130.000.000,00	

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD DE FACTURAS ENTREGADAS	FECHA	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR ENTREGADO
	ACTA RECIBO	1	05 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 129.858.000	$ 129.858.000
				VALOR TOTAL CANCELADO	$ -
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD
SILLA NEUROLÓGICA PEDIATRICA	1
COJIN SENCILLO EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD	1
SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	1
SILLA DE RUEDAS SOBRE MEDIDAS NEUROLOGICA ADULTO	1
SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA PEDIATRICA	1
SILLA DE RUEDAS MARCO PLEGABLE	1
COJIN DE DOBLE DENSIDAD ESPUMA GEL CON BARRA PREIS	1
SILLA DE RUEDAS GAMA MEDIA OPCION IMPORTADA	1
COJIN ANTIESCARAS PRESIÓN ALTERNA	1
SILLA DE RUEDAS GAMA MEDIA	1
COJIN ABDUCTOR EN U	1
ACTIVACION DE KIT DE CRECIMIENTO/ MANTENIMIENTO	1

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

EJECUCIÓN FINANCIERA	100%	EJECUCIÓN FISICA	100%

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

NOTA TECNICA: A LA FECHA NO SE TIENE NOTIFICACION DE INCONFORMIDADES SOBRE QEJAS DE USUARIOS EN CUANTO A LOS INSUMOS RECIBIDOS , SE ENTREGA FACTURAS POR PARTE DE LA ENTIDAD AL AREA DE ALMACEN , SIENDO CARGADAS PREVIAMENTE AL SAP Y CON SUS DEBIDAS ENTRADAS EL NUMERO DE FACTURA Y EL VALOR SON FV 45891 $129.595.000.
Se solicita reduccion por valor de $ 142.000 ya que a fecha 5 de diciembre de 2024 no habia ningun suministro por este valor y el plazo de ejecucion ya habia finalizado.

10. ANEXOS AL INFORME:

SMSM. ELENA PATRICIA CASTRO VIAFARA

ACEPTACIÓN DE OFERTA 364- DIGSA/DMCAL-2024