**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**
**DISPENSARIO MÉDICO DE CALI**

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025916000355611** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DMCAL-ADM - 29.25

Palmira, valle del Cauca, 12 de febrero de 2025

Señora
**MY. HEIDY MARITZA GUZMAN DAZA**
**Subdirectora Administrativa y Financiera Ordenadora del Gasto del DMCAL**

**ASUNTO: SOLICITUD REDUCCION 001 AL CONTRATO No 306-DIGSA/DMCAL-2024** que tiene por objeto **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES - GRUPO 2 PALMIRA.** Por un valor de **DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE ($19.000),** en cumplimiento a lo dispuesto por la ley 80 de 1993, (Estatuto General de contratación) Art. 12, Ley 1150 de 2007 y en concordancia con el Decreto 1082 de 2015, las disposiciones comerciales y civiles pertinentes y demás normas concordantes y reglamentarias, me permito solicitar ante usted y recomendar y aprobar la Reducción al contrato N° **306- DIGSA/DMCAL-2024,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el Dispensario Médico de BICOD proyecto en el mes de **MAYO DE 2024,** un proceso de contratación por un valor de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($90.000.000),** para garantizar **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES - GRUPO 2 PALMIRA**

En razón de que hay un saldo pendiente por ejecutar por valor **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.685,00),** se solicita al contratista la reducción del contrato **N°306 DIGSA/DMCAL-2024** justificando que no hay un (servicio y/o suministro) que se pueda adquirir por este valor.

Las características principales que han precedido la ejecución del contrato son:

| N°. CONTRATO | 306- DIGSA/DMCAL-2024 |
|---|---|
| OBJETO CONTRACTUAL | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES - GRUPO 2 PALMIRA |



Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Correo soperegional3l@gmail.com
Cali – valle del cauca



ESMBICOD

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025916000355611** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DMCAL-ADM - 29.25

| | |
|---|---|
| CDP | N° 35424 de fecha 20 de Marzo de 2024 |
| CRP | N° 39624 de fecha 17 de Mayo de 2024 |
| CONTRATISTA | CLINCIA OFTALMOLÓGICA DE CALI |
| PLAZO DE EJECUCION | El plazo de ejecución será hasta el 05 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto asignado. |
| SUPERVISOR | CT. CAROL VELASCO CARDOZO |
| OBSERVACIONES GENERALES DURANTE LA EJECUCION | A LA FECHA EL CONTRATO EN MENCION SE EJECUTA DE ACUERDO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS POR LAS PARTES. |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($90.000.000) |
| VALOR ADICIÓN 001 VIGENCIA 2024 | QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 15.000.000) |
| VALOR REDUCCION 001 VIGENCIA 2024 | DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.685,00) |
| VALOR FINAL CONTRATO | OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS ($86.410.315) |

Es necesario dar a conocer que el propósito de la solicitud es realizar una Reducción presupuestal al Contrato N° **306-DIGSA/DMCAL-2024** Por un valor de **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.685,00),,** correspondiente a la vigencia actual.

Cordialmente,

**CT. CAROL VELASCO CARDOZO**
**Supervisor contrato 306- DIGSA/DMCAL-2024**

ESMD

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlysalaza | LAURA YISETH SALAZAR RINCON |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-31-10:59 a. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 35424 | **Fecha Registro:** | 2024-03-20 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | **Tipo:** | Gasto | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 90.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -3.589.685,00 | **Valor Actual.:** | 86.410.315,00 | **Saldo x Comprometer:** | 0,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 35424 | **Fecha Registro:** | 2024-03-20 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | 2024-12-27 | 90.000.000,00 | -18.589.685,00 | | | |
| | | | | | Total: | 90.000.000,00 | -18.589.685,00 | 71.410.315,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
| | | | | | 2024-09-13 | 0,00 | 15.000.000,00 | | | |
| | | | | | Total: | 0,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERV. INTEGRAL EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONS. EXT., PROCED. QX, APOYO DX, CONCEPTOS MEDICOS Y DEMAS SERV. INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERV. DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NAL., PARA USUARIOS DEL ESM BICOD-PALMIRA |

**Firma Responsable**

**CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH**
Jefe de Presupuesto

**MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA**
Subdirectora Administrativa y Financiera DMCAL

SIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHlysalaza LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-02-12:00 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 35424 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 39624 | **Fecha Registro:** | 2024-05-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 105.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -18.589.685,00 | | | **Valor Actual:** | 86.410.315,00 | **Saldo x Obligar:** | 19.808.693,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 890320032 | **Razón Social:** | CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 484674072 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 80828079 | **Nombre:** | CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO | **Cargo:** | ORDENADOR DEL GASTO SUE 087 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 306-DIGSA/DMCAL-2024 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2024-05-17 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA | Nación | 10 | CSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2024-12-27 | 90.000.000,00 | -18.589.685,00 | | |
| **Total:** | 90.000.000,00 | -18.589.685,00 | 71.410.315,00 | 19.808.693,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2024-10-17 | 15.000.000,00 | 0,00 | | |
| **Total:** | 15.000.000,00 | 0,00 | 15.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRIC, (CONS. EXT., PROCED. QX.,APOYO DX, CONCEPTOS MED. Y DEMAS SERV. INCLUIDOS EN PLAN COMPLEJIDAD SERV. SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 ABR27/01 CSFFMM Y 080/2022 PARA USUARIOS ESM BICOD-PALMIR |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-12-30 | 41.947.229,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-08-13 | 8.860.539,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-10-11 | 793.854,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-10-23 | 0,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-01-02 | 19.808.693,00 | 19.808.693,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-12-27 | 15.000.000,00 | 0,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH**
Jefe de Presupuesto

**MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA**
Subdirectora Administrativa y Financiera DMCAL