CAJA # 87

DIRECION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
HOSPITAL MILITAR REGIONAL BUCARAMANGA

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	28-nov-22 **CIUDAD :** CUCUTA	**No. :**	9120
CANCELADO A :	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE SAS	**NIT. :**	901064210
DIRECCION :	AV1.20-41 BARR- BLANCO	**TEL. :**	5830118-3165469027
CORREO:	gerencia.cneumologico@gmail.com		
BANCO :	BANCOLOMBIA	**CTA DE :**	AHORROS 83275500561

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2022	$ 11.365.800

NOMBRE DE LA CUENTA :	A-02-02-02-009SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD,SOCIALES Y PERSONALES-SERVICIOS MEDICOSY HOSPITALARIOS /VIGENCIA 2020
DESCRIPCION:	
SIIF :	CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.

F. PLAN PAGO					VALOR
		CONCEPTO :	CANCELACION DE FACTURAS		$ 11.365.800,00
		C.D.P. No. :	36922	**FECHA** 31/03/2022	
No. DE OBLIG		**R.D.P. No. :**	34522	**FECHA** 29/04/2022	
328822	30/11/2022	**CONTRATO N°**	308	**FECHA** 29/04/2022	
		NOTAS CREDITO			
No. ORD. PAGO				SUBTOTAL	$ 11.365.800,00
38963222	30/11/2022	**PAGO**	002	MAS IVA	0
				TOTAL	$ 11.365.800,00

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER
2481020050	$11.365.800,00	
HONORARIOS 243603001		$0,00
SERVICIOS 243605001		
ICA 243627001		$113.658,00
RETECREE 243629003		
111005004013		$11.252.142,00

RETE. FUENTE	0%	-
RETE ICA. COD.	1,00%	$ 113.658
TOTAL DESCUENTOS		$ 113.658
VALOR NETO		**$ 11.252.142**

VALOR NETO ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

356122

MY EDWIN ALEJANDRO SARAZA RIOS
ORDENADOR DEL GASTO

Sandra Milena Suárez
Contador Público
T.P. 163...

SANDRA SUAREZ PAEZ
CONTADORA

SS PEDRO ANTONIO CAMACHO ALMEIDA
TESORERO

SV OLGA MILENA FLOREZ ZUÑIGA
ELABORO: TRAMITE DE PAGO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
DISPENSARIO MEDICO BASPC 30

A C T A No. 001370 /
REG AL FOLIO No. 45 /

Lugar, fecha y hora : Cúcuta, Noviembre 28 DE 2022

Intervienen : MY. ACEVEDO FONTECHA JUAN NADRES
SUPERVISOR CONTRATO 308/2022

Asunto : ACTA DEL RECIBO A SATISFACCIÓN POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE (GRUPO 2) NEUMOLOGIA, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIAROS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 BASPC Nº 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2022 Y EL CUAL SE ESTÁ CUMPLIENDO A CABALIDAD

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO N°	308/2022
FECHA DEL CONTRATO	29/04/2022
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE (GRUPO 2) NEUMOLOGIA, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIAROS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 BASPC Nº 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2022 Y EL CUAL SE ESTÁ CUMPLIENDO A CABALIDAD
CONTRATISTA	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S
SUPERVISOR	MY. ACEVEDO FONTECHA JUAN NADRES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$70.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$70.000.000.00
VALOR ACNCELAR	$ 11.365.800.00
FECHA DE ENTREGA:	NOVIEMBRE 2022
LOTES APAGAR	17792-17793-16485-16483-15886-10854
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 30 DENOVIEMBRE DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA DE INICIACION:	02/05//2022

EN CUCUCTA A LOS 28 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022 EL SEÑOR: MY. MY. ACEVEDO FONTECHA JUAN NADRES COMO SUPERVISOR, DEL CONTRATO Nº 308/2022 CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO 308/2022 DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE CUCUCTA (NORTE DE SANTANDER).

MY ACEVEDO FONTECHA JUAN ANDRES
SUPERVISOR DE CONTRATO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
DISPENSARIO MEDICO BASPC 30

INFORME DE SUPERVISION No. 002

Cúcuta Noviembre 28 DE 2022

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	308/2022
CDP No.	36922 31/03/2022
CRP No.	34522 29/04/2022
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE (GRUPO 2) NEUMOLOGIA, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIAROS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 BASPC Nº 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2022 Y EL CUAL SE ESTÁ CUMPLIENDO A CABALIDAD
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S
FECHA DE SUSCRIPCION	29/04/2022
VALOR DE CONTRATO	$70.000.000.00
VIGENCIA FACTURA	$70.000.000.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 2022
LUGAR DE ENTREGA	AGS
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	NO APLICA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MY. ACEVEDO FONTECHA JUAN ANDRES

2. APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007y en los artículos 501.11° y 5.1. 12° del decreto 0734 de 2012. Fue aprobada póliza y cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CALIDAD	$ 14.000.000.000	29/04/2022 AL 30/11/2022
CUMPLIMIENTO	$ 14.000.000.000	29/04/2022 AL 30/11/2022
RESPONSABILIDAD CIVIL	$200.000.000.00	29/04/2022 AL 30/11/2022
SALARIOS Y PRESTACIONES	$3.500.000.00	29/04/2022 AL 30/11/2022

Aprobada Por El Ordenador Del Gasto Mediante aceptación virtual en la página SECOP II.

MODIFICATORIOS Y/O ADFICIONALES CUANDO APLIQUE

IV. Servicios o BIENES RECIBIDOS ALA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entrego dentro del plazo establecido en el contrato, AL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJERCITOP NACIONAL –DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

v. PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le cancelado lo siguiente:

PAGOS	LOTES	VALOR
PAGO N° 1	3962-1755-3965	$ 8.166.000.00
PAGO No 2	17792-17793-16485-16483-15886-10854	11.365.800.00
TOTAL:		$ 19.531.800.00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL INICIAL	$ 70.000.000.00
VOLOR TOPTAL TRAMITADO	$ 11.365.800.00
VALOR TOTALPENDIENTE POR TRAMITAR	$ 50.468.200.00
TOTAL DEL CONTRATO	$ 70.000.000.00

VI. NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN POR EJECUTAR
27%	73%

VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

VIII. OTRAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION

una vez revisada la facturación del contratista radica en el consorcio AUDINTETEGRAL. se pudo se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 318/2019, se dejan como soporte en trámite de pago

IX. CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe Es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato, de acuerdo a información tomada de la veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato, de acuerdo a información tomada de la trazabilidad entregada por el consorcio al dispensario médico de Bucaramanga, toda vez que las facturas originales reposan en el mismo y no pueden ser revisadas por el supervisor.

Atentamente.

MY ACEVEDO FONTECHA JUAN ANDRES
SUPERVISOR DE CONTRATO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901064210 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-11	230301	800224808	PORVENIR	13	1	2.252.200	2.500	2.254.700
Período salud:	2022-12	230201	800229739	PROTECCION	4	1	916.600	1.000	917.600
Planilla Nro.:	24960023 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	1	40.000	100	40.100
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	1	432.500	500	433.000
Fecha transacción:	2022-12-05	CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	2	1	80.000	100	80.100
Banco:	BANCOLOMBIA	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	1	40.000	100	40.100
Transacción:	1795768003	EPS042	900226715	COOSALUD	1	1	40.000	100	40.100
		EPSIC4	839000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	1	40.000	100	40.100
		ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	3	1	120.000	200	120.200
		14-23	860011153	POSITIVA	17	1	483.100	600	483.700
		CCF30	892115006	CCF DE LA GUAJIRA	1	1	40.000	100	40.100
		CCF36	890500675	COMFAORIENTE	16	1	752.500	900	753.400
		PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.243.200

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHsrinco SANDRA MILENA RINCON GALVIS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema: 2022-12-01-8:19 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	328822	**Fecha Registro:**	2022-11-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	34522
Valor Inicial:	11.365.800,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.365.800,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	113.658,00	**Valor Neto:**	11.252.142,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	36922
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	717885

TERCERO

Identificacion:	901064210	**Razon Social:**	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	83275500561	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	356122	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	1370	**Tipo:**	ACTA	**Fecha:**	2022-11-30

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	11.365.800,00	0,00	11.365.800,00	0,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-23	OrdenadaPago	11.365.800,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	11.365.800,00	1,000 %	113.658,00	0,00

Sandra Milena Rincon Galvis
Contador Público
TP - 136377

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHpacamach	PEDRO ANTONIO CAMACHO ALMEIDA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2022-12-05-9:44 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	389632222	**Fecha Registro:**	2022-11-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	328822	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2022-12-02	**Código de Referencia:**		045007383003896322222	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	11.365.800,00	**Valor Deducciones:**		113.658,00	**Valor Neto:**	11.252.142,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**11.365.800,00**	Valor Deducciones	113.658,00	Valor Neto	**11.252.142,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901064210	**Razón Social:**	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83275500561	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	328822	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:**	2022-11-30

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	11.365.800,00	0,00	11.365.800,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	1,000 %	113.658,00	113.658,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-23	11.365.800,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)