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

CAJA # 93

Recurso → 16

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 :	6-nov-23 **CIUDAD :** CUCUTA	**No. :**	3800
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.		ITEM	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2023	$ 8.435.000

NOMBRE DE LA CUENTA :	A-02-02-02-009SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD,SOCIALES Y PERSONALES-SERVICIOS MEDICOSY HOSPITALARIOS /VIGENCIA 2023
DESCRIPCION:	
SIIF :	CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.

						VALOR
F. PLAN PAGO		**CONCEPTO :**	CANCELACION DE FACTURAS			$ 8.435.000,00
		C.D.P. No. :	8423	**FECHA**	6/01/2023	
No. DE OBLIG		**R.D.P. No. :**	8423	**FECHA**	6/01/2023	
391523	20/11/2023	**CONTRATO N°**	308	**FECHA**	29/04/2022	
		ACTA	1158	**FECHA**	6/11/2023	
		NOTAS CREDITO				
No. ORD. PAGO		**PAGO**	**04VF**		**SUBTOTAL**	$ 8.435.000,00
4048?1023	21/11/2023				**MAS IVA**	0
					TOTAL	$ 8.435.000,00

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
2481020050	$8.435.000,00		RETE. FUENTE	0%	-
			RETE ICA. COD.	1,00%	$ 84.350
HONORARIOS 243603001		$0,00			
SERVICIOS 243605001			TOTAL DESCUENTOS		$ 84.350
ICA 243627001		$84.350,00	VALOR NETO		**$ 8.350.650**
RETECREE 243629003					
111005004013		$8.350.650,00	**VALOR NETO**	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	

Edwin Alejandro Zaraza Rios
Oficial del Ejercito
C.C. 1074244998

MY EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
ORDENADOR DEL GASTO

SV TOMAS REINA YAÑEZ
TESORERO

SANDRA SUAREZ PAEZ
CONTADORA

SV OLGA MILENA FLOREZ ZUÑIGA
ELABORO: TRAMITE DE PAGO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

CUCUTA 06 DE NOVIEMBRE 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda. Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCION No. ____ _____01158_ FOLIO ___35__

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**308-DIGSA/DMBUG-2022**
CDP No.	8423 6/01/2023
CRP No.	8423 06/01/2023
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 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CENTRO NREUMOLOGICO DEL NORTE
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	29/04/2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2022	$ 70.000.000.00
VALOR SUSTITUCIONES REALIZADA VIGENCIA ____2022-2023__	SUSTITUCION No. $30.243.200.00 DE FECHA DICIEMBRE 2022
VALOR ADICIONES REALIZADA VIGENCIA _____2022-20223	ADICION No 1 30.000.000.00 DE FECFHA JUNIO DE 2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$100.000.000.00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 8.435.000.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO 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 FACTURACION	JULIO 2023

EN CUCUTA A LOS 06 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023 LA SEÑORA: **MAYOR FRANCINA BOLAÑOS** COMO SUPERVISORA, DEL CONTRATO N.º 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 CUCUTA (NORTE DE SANTANDER).

MY FRNACINA BOLAÑOS GONZALEZ
Supervisora Contrato

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

CUCUTA 06 DE NOVIEMBRE 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda. Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No ____004VF_____

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**308-DIGSA/DMBUG-2022**
CDP No.	8423 DE FECHA __06/01/2023_____
CRP No	8423 DE FECHA __06/01/2023_____
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 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	29/4/05/2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2022	$ 70 000 000 00
VALOR SUSTITUCIONES REALIZADA VIGENCIA ____2022-	SUSTITUCION No. $30.243.200.00 DE FECHA DICIEMBRE 2022
VALOR ADICIONES REALIZADA VIGENCIA _____2022	ADICION No 1 $30.000.000.00 DE FECFHA JUNIO DE 2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$100.000.000.00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 8.435.000.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO 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 FACTURACION	AGOSTO 2023

III. APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada con expedidas por Seguros del estado , que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	NO. POLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			25/05/2022 AL 31/07/2023
CALIDAD DEL SERVICIO			25/05/2022 AL 31/09/2023
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES			25/05/2022 AL 31/03/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL			25/05/2022 AL 31/03/2023

APROBADAS POR EL ORDENADOR DEL GASTO SECOP

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

MODIFICATORIO No.	TIPO	VALOR MODIFICATORIO	VIGENCIA
SUSTITUCION		$30.243.200.00	2022-2023
ADICION No 1		$ 30.000.000.00	2022-2023
ADICION			

IV. DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato.

SE ALCANZARON LOS OBJETIVOS PROPUESTOS Y LA ACTIVIDADES PROGRAMADAS SIN NOVEDADES

OBLIGACIONES	CUMPLIO SI / NO	OBSERVACIONES
Ejemplo	X	
VALORACION POR MEDICO GENERAL POR EVENTO DISPONIBILIDAD LAS 24 HRS DEL DIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 6 HORAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS NOCTURNA DIA	NO APLICA	No se requirió el servicio durante este el periodo supervisado
SERVICIO DE ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA (TRES PLANOS) (DIA)	NO APLICA	No se requirió el servicio durante este el periodo supervisado
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA		
SERVICIO DE URGENCIAS	NO APLICA	
SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	NO APLICA	

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS:
2. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI CUMPLE
3. CALIDAD DEL SERVICIO: SI CUMPLE
4. PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): OPORTUNO
5. REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS: SI APLICA

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

6. TIEMPO DE RESPUESTA:

7. TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA:

NO SON AGILES

V. PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS	LOTES	VALOR
PAGO 2022	---	$ 39.756.800.00
PAGO 1 VF	31110-29486	$ 8.166.000.00 R-16
PAGO 2 VF	1304-1301-4466	$ 19.208.700.00 R-10
PAGO No 3VF	9416-5942 -5953	$ 8.665.160.00 R-10
PAGO No 4 VF	12137-16019	$ 8.435.000.00 R-16
TOTAL:		$ 44.474.860.00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL INICIAL	$ 70.000.000 00
PAGOS 2022	$ 39.756.800 00
VALOR SUSTITUCION 2022	$ 30.243.200.00
VALOR ADICION 2023	$30.000.000 00
VOLOR A TRAMITAR	$ 8.435.000.00
VALOR TOTALPENDIENTE POR TRAMITAR	$ 15.768.340 00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 100.000.000.00

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN POR EJECUTAR
44%	56%

VI. **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 articulo1° 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)

VII. **OTRAS ACTIVIDADES**

Una vez revisada la facturación del contratista radicado en el AGS se pudo establecer que las tarifas que cobraron están acordes a las estipuladas en el contrato 308/DIGSA/DMBUG-2022, se dejan como soporte en el trámite de pago.

VIII. **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

Atentamente.

MY FRNACINA BOLAÑOS GONZALEZ
Supervisora Contrato

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssuarez	SANDRA MILENA SUAREZ PAEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-21-10:01 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	391523	Fecha Registro:	2023-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	8423
Valor Inicial:	8.435.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	8.435.000,00	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:	84.350,00	Valor Neto:	8.350.650,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	8423
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	746996

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:		Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTR-308	Tipo:	RESOLUCION	Fecha:	2022-04-29

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:	8.435.000,00	0,00	8.435.000,00	0,00

Objeto:	CONTR 308 VF SERVICIOS MEDICOS

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	2023-12-04	OrdenadaPago	8.435.000,00

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	8.435.000,00	1,000 %	84.350,00	0,00

Sandra Milena Suarez
Contador Público
TP - 136577

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHtreina TOMAS HERNAN REINA YANEZ

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

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-23-9:03 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	404871023	**Fecha Registro:**	2023-11-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	391523	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-11-24	**Código de Referencia:**		04500738300404871023	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	8.435.000,00	**Valor Deducciones:**		84.350,00	**Valor Neto:**	8.350.650,00	**Saldo x Pagar:**	8.435.000,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		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:**	391523	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:** 2023-11-21

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	8.435.000,00	0,00					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 %	84.350,00		

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	2023-11-24	8.435.000,00	05 NINGUNO	Autorizada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)