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

CAJA # 95

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 :	19/11/2023 **CIUDAD :** CUCUTA	**No. :**	4099
CANCELADO A :	CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA	**NIT. :**	807002152-8
DIRECCION :	CALLE 16 N°. 0E-25 CAOBOS	**TEL. :**	5717442
CORREO:	www.clinicapenaranda.com		
BANCO :	BANCOLOMBIA S.A.	**CTA DE :**	59400167008 CTE

CTA. PROG		SUBC. SUBP	OBJG PROY	ORD.SUB. PROY	SUB. ORD	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2023	$ 1.675.044,00

NOMBRE DE LA CUENTA : SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS

DESCRIPCION:

SIIF : CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL HOSPITAL MILITAR REGIONAL BUCARAMANGA Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.

F. PLAN PAGO		CONCEPTO :	CANCELACION DE FACTURAS			VALOR
		FACTURA No.		FECHA		
		C.D.P. No. :	48223	FECHA	03/31/2023	$1.675.044
		CONTRATO:	428	FECHA	12/09/2023	
		R.D.P. No. :	67723	FECHA	12/09/2023	
No. DE OBLIG						
420423	05/12/23	ACTA N°	1241	FECHA		
		NOTAS CREDITO				
No. ORD. PAGO		PAGO	01		SUBTOTAL	$1.675.044,00
4317778223	06-12-23				MAS IVA	$0,00
					TOTAL	**$1.675.044**

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
2481020050	$1.675.044,00		RETEFUENTE POR	0%	$0
HONORARIOS 243603001		$0	RETE ICA. COD.	1,0%	$16.750
SERVICIOS 243605001			RETEIVA	0%	
ICA 243627003		$16.750,44	TOTAL DESCUENTOS		$16.750,44
			VALOR NETO		**$1.658.294**
111005004013		$1.658.294	VALOR NETO	UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	

2650

97823

MY JIRGE EDWIN PARRALES SOLARTE
ORDENADOR DEL GASTO

SV TOMAS REINA YAÑEZ
TESORERO

Sandra Milena Suárez
Contador Público
T.P. 136977

SANDRA SUAREZ PAEZ
CONTADORA

SV OLGA MILENA FLOREZ ZUÑIGA
ELABORO: TRAMITE DE PAGO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

CUCUTA 19 DE NOVIEMBRE DE 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. __001241_____ FOLIO ___38____

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**428-DIGSA/DMBUG-2023**
CDP No.	48223 DE FECHA __03/31/2023_____
CRP No.	67723 DE FECHA __12/09/2023_____
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 30 Y SUS ENFERMERIAS SATELITES EN LA CIUDAD DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2023.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	12/09/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2022	$ 60.000.000.00
VALOR SUSTITUCIONES REALIZADA VIGENCIA ____2022-____	
VALOR ADICIONES REALIZADA VIGENCIA _____2022	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$60.000.000.00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 1.675.044.00
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	NOVIEMBRE 2023

EN CUCUTA A LOS 19 DIAS DEL MES DE NOVOEMBRE DE 2023 EL SEÑOR: **MY JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA** COMO SUPERVISOR, DEL CONTRATO N.º 428/2023 CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO 428/2023 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 JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
Supervisor de cantrato

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

CUCUTA 19 DE NOVIEMBRE DE 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. ____01_____

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**428-DIGSA/DMBUG-2023**
CDP No.	48223 DE FECHA __03/31/2023_____
CRP No.	67723 DE FECHA __12/09/2023_____
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 30 Y SUS ENFERMERIAS SATELITES EN LA CIUDAD DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2023.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	12/09/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2022	$ 60.000.000.00
VALOR SUSTITUCIONES REALIZADA VIGENCIA ____2023-____	
VALOR ADICIONES REALIZADA VIGENCIA _____2023	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$60.000.000.00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 1.675.044.00
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	NOVIEMBRE 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			12/09/2023 AL 31/12/2023
CALIDAD DEL SERVICIO			12/09/2023 AL 31/12/2023
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES			12/09/2023 AL 31/12/2023
RESPONSABILIDAD CIVIL			12/09/2023 AL 31/12/2024

APROBADAS POR EL ORDENADOR DEL GASTO SECOP

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

MODIFICATORIO No.	TIPO	VALOR MODIFICATORIO	VIGENCIA
SUSTITUCION			
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 EFECTUADOS	LOTES	VALOR
TOTAL:	19504	$ 1.675044,00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL INICIAL	$ 60.000.000.00
VALOR A CANCELAR	$ 1.675044,00
VALOR TOTAL PENDIENTE POR TRAMITAR VF	$ 58.324.956.00
TOTAL DEL CONTRATO	$ 60.000.000.00

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN POR EJECUTAR
3%	**97%**

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 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)

VII. **OTRAS ACTIVIDADES**

Una vez revisada la facturación del contratista radicado en el consorcio se pudo establecer que las tarifas que cobraron están acordes a las estipuladas en el contrato 428-DIGSA/DMBUG-2023, 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 JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
Supervisor de cantrato

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkdsilva	KAREN DAYANA SILVA AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2023-12-07-9:18 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	420423	Fecha Registro:	2023-12-05	Unidad / Subunidad ejecutora:			15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	67723
Valor Inicial:	1.675.044,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	1.675.044,00	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:	16.750,00	Valor Neto:	1.658.294,00				Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	48223
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	801788

TERCERO

Identificacion:	807002152	Razon Social:	CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	59400167008	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	97823	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	1241	Tipo:	ACTA	Fecha:	2023-12-05

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:	1.675.044,00	0,00	1.675.044,00	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	2023-12-29	OrdenadaPago	1.675.044,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
Z-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	1.675.044,00	1,000 %	16.750,00	0,00

Sandra Milena Suárez
Contador Público
TP 198377

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: 2023-12-16-9.31 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	434778223	**Fecha Registro:**	2023-12-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	420423	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2023-12-11	**Código de Referencia:**	04500738300434778223	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.675.044,00	**Valor Deducciones:**	16.750,00	**Valor Neto:**	1.658.294,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	1.675.044,00	Valor Deducciones	16.750,00	Valor Neto	1.658.294,00	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:	807002152	**Razón Social:**	CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	59400167008	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	420423	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:** 2023-12-06

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	1.675.044,00	0,00	1.675.044,00				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 %	16.750,00	16.750,00	

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	2023-12-29	1.675.044,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)