MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 006
CONTRATO Y/O ACUERDO No. 200–ESMBAS02–2023	FECHA INFORME : 12/12/2023
1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:Barranquilla, Atlántico, 29 de Mayo de 2023

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR (LENTES OFTALMICOS, LENTES DE CONTACTO Y PROTESIS OCULARES) E INSUMOS OPTICOS (MONTURAS) PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA, Y SUS UNIDADES SATELITES ESM-BAS02 ,ESM-BICOR ,ESMBAS10 , ESM GMRON Y ESM-BICAR PARA LA VIGENCIA 2023"

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CENTRO OPTICO CLARA VISION LTDA

			NIT o CC: 900.131.981-7
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Desde su perfeccionamiento hasta el 31 de Diciembre de 2023 y/o hasta agotar el presupuesto; lo primero que ocurra.	LUGAR DE ENTREGA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR SANTA MARTA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2022:	$ 10.000.000,00	EN LETRAS: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE	

En lo que tiene que ver con el presupuesto, se ejecutará el valor de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE $10 000 000,00 de acuerdo al CDP 28323 del 30 de Abril de 2023, rubro presupuestal A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES. Recurso 16, expedido por el Jefe de Presupuesto ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 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 –se compromete a cancelar el valor del contrato resultante, mediante pagos parciales dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la prestación del servicio, previa presentación de la facturación causada, de acuerdo a cortes de prestación de los servicios, liquidación, auditoria y cruce de cuentas previamente coordinados con la administración y previo cumplimiento de los siguientes requisitos 1 Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (ASIGNACIÓN CUPO PAC). 2 Verificación por parte del MDN - DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 del cumplimiento del contratista del pago de aportes propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, salud, pensión, ADRES o los que hubiere lugar 3 Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes 4 Recepción a satisfacción de la prestación de los servicios por el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02., debidamente suscrita por el supervisor del contrato En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo tapso de la prórroga

OBJECIONES Y GLOSAS En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada segun los términos definidos en el contrato DESCUENTOS El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 , si a ello hay lugar

ACTAS El Acta debe resumir la información del contrato que permita claramente su identificación y naturaleza Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos encabezamiento, el numero de registro del documento, lugar y fecha, numero del contrato, quienes intervienen, asunto Antecedentes del contrato Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc , fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato
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 considera de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso
Parágrafo segundo En el evento de prorroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago
Parágrafo tercero el MDN – EJERCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista.
INFORMACION BANCARIA El CONTRATISTA informa que es titular de la Cuenta Ahorros No 78100001658 de la Entidad Financiera BANCOLOMBIA En la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes

CONDICIONES PARA EL PAGO PRIMERO REQUISITOS PARA EL PAGO El contratista deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos los días hábiles del 1 al 20 de cada mes en el horario de 08 00 a 12 00 entregada por el consorcio AGS La factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el Estatuto Tributario y Código de Comercio

EL CONTRATISTA elaborara Factura por cada paciente atendido, el respectivo paquete debe ir debidamente grapado, y debe contener segun resolución 3047 de 2008 anexo 5 en el siguiente orden
• Factura original y dos copias.
• Dirigido a ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I) NIT 901 541.212-4
• Autorización original del servicio.
• Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. Fotocopia legible y clara del camet de servicios médicos vigente.
• Soportes Resumen de atención o epicrisis, resultados de exámenes, entre otros, procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
• Comprobante de recibido del usuario (firma de usuario o acompañante) O en su defecto firma del paciente en el registro de control de asistencia.
• Las Facturas deben cumplir con los requisitos legales vigentes. Numero del contrato contra el cual se facturan los servicios, y para que constituya mérito ejecutivo recibo a satisfaccion expedido por el Supervisor del Contrato
Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan Facturas o su documento equivalente, o en su defecto cuenta de cobro cuando aplique individual de venta consolidada, identificada de acuerdo a tarifas empleando los códigos CUPS, codificación o grupo Orden de autorización del servicio por parte del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 , Relación en medio magnético y escrito de la facturación con numero de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados Los formatos de liquidación de servicios por paciente

PARAGRAFO PRIMERO RECIBO A SATISFACCIÓN TECNICO-ECONÓMICO
La Oficina administrativa y financiera del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 tramitará el recibo a satisfacción Técnico Económico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la factura El Contratista deberá presentar junto con la respectiva factura original los recibidos a satisfacción técnicos expedidos por el Supervisor de contrato, quien expedirá el recibido a satisfaccion técnico económico genera
PARAGRAFO SEGUNDO OBJECIONES Y GLOSAS En caso de presentarse objeciones transitorias estas deberan ser respondidas dentro de los quince (15) días hábiles, de acuerdo al artículo 23 del decreto 4747, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Area responsable si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada segun los términos definidos en la presente

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 28323	FECHA: 2023/04/30	VALOR: $10.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 29923	FECHA: 2023/05/30	VALOR: $10.000.000,00

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
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	534 705,84	50 294,11	584 999,95
2	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	667 529,36	61 470,58	728 999,94
3	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	350 470,56	33 529,41	383 999 97
4	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	875 764,64	78 235,28	953 999,92
5	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	1 576 705,76	145 294,09	1 721 999,85
6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	01 FACTURA	2 588 705,68	240 294,08	2 828 999 76

5: RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO		POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 46-44-101011795 del 01/06/2023 RCE: _____(SI LA TIENE)		
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	1 000 000 00	29/05/2023	30/06/2024
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	1 000 000 00	29/05/2023	30/06/2024
COMPAÑÍA ASEGURADORA: N/A		POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL: N/A		

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO
V/R CONTRATO No. 200-ESMBAS02-2023	$ 10.000.000,00			
FACTURA No FEOP-149		$ 584.999,95	$ 584.999,95	
FACTURA No FEOP-198		$ 8.999,94	$ 728.999,94	
FACTURA No FEOP-256		$ 3.999,97	$ 383.999,97	
FACTURA No FEOP-322		$ 53.999,92	$ 953.999,92	
FACTURA No FEOP-408		$ 1.721.999,85	$ 1.721.999,85	
FACTURA No FEOP-458			$ 2.828.999,76	
TOTAL	$ 10.000.000,00	4.373.999,64	7.202.999,40	-
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	43,74	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		72,03

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA: VALOR PAGADO EN EL MES: $ 4.373.999,64

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

V/R CONTRATO No. 200-ESMBAS02-2023	$ 10.000.000,00	
PRIMERA ADICION		
SEGUNDA ADICION		
TERCERA ADICION		
CUARTO ADICION		
VALOR CANCELADO		$ 4.373.999,64
VALOR SALDO CONTRATO		$ 2.797.000,60
VALOR EN AUTORIZACION		$ 2.828.999,76
SUMAS IGUALES	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	Recibo satisfacción	1011	26/07/2023	SI	$ 584.999,95
2	Recibo satisfacción	668	8/08/2023	SI	$ 728.999,94
3	Recibo satisfacción	1331	21/09/2023	SI	$ 383.999,97
4	Recibo satisfacción	1546	30/10/2023	SI	$ 953.999,92
5	Recibo satisfacción	1125	20/11/2023	SI	$ 1.721.999,85
6	Recibo satisfacción	1604	12/12/2023	SI	$ 2.828.999,76
				VALOR TOTAL CANCELADO	$ 7.202.999,40
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	72,03

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

% EJECUCIÓN FINANCIERA CANCELADO	43,74	% EJECUCIÓN FINANCIERA POR CANCELAR	56,26

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

10. ANEXOS AL INFORME
Acta Recibo a satisfacción
Facturas: FEOP-458

TE_DORIA-PETRO ANGELA
Supervisor del Contrato