FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**	**INFORME DE SUPERVISIÓN** N° 5 **FECHA INFORME : 25 DE JULIO DE 2025**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 333-DMMED-BR14-BIBAR-2025		**FECHA INICIO CTO:** 27-03-2025	**FECHA APROBACIÓN POLIZA:**31-01-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ			**NIT o CC:** 891.800.570-2
PLAZO DE EJECUCIÓN:	10 de Diciembre del 2025, y/o hasta agotar presupuesto asignado (lo que primero ocurra).	**LUGAR DE ENTREGA:**	: El contrato se ejecutará en las instalaciones de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ

OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS I Y II NIVEL REQUERIDOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIBAR No. 03 EN EL MUNICIPIO DE PTO. BOYACA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2025"

FORMA DE PAGO: MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma:

La suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
($40.000.000) M/CTE IMPUESTOS INCLUIDOS, en pagos parciales dentro de los 60 días siguientes de acuerdo con las entregas estipuladas en el plazo de ejecución, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
1.Recepción a satisfacción por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita por el supervisor del contrato, el comité técnico evaluador y un representante del Contratista.
2.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (Asignación cupo PAC).
3.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
4.La verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN, del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda.
PARÁGRAFO: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.
Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria,
CUENTA CORRIENTE NO. 162669999904 DE DAVIVIENDA.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**40.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN	**$**	**-**
VALOR VIGENCIA FUTURA		
VALOR TOTAL	**$**	**40.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 48225	**27/03/2025**	**$**	**40.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No .39025	**27/03/2025**	**$**	**40.000.000,00**

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
19413	1/06/2025	10/06/2025	**$ 75.700,00**		**$ 75.700,00**
20216	1/06/2025	10/06/2025	**$ 45.000,00**		**$ 45.000,00**
19408	1/06/2025	10/06/2025	**$ 565.616,00**		**$ 565.616,00**
19404	1/06/2025	10/06/2025	**$ 7.511.127,00**		**$ 7.511.127,00**
					$ -
					$ -
TOTAL A CANCELAR			**$ 8.197.443,00**	**$ -**	**$ 8.197.443,00**

6. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
				N/A

7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
19413	1/06/2025	10/06/2025	**$ 75.700,00**		**$ 75.700,00**
20216	1/06/2025	10/06/2025	**$ 45.000,00**		**$ 45.000,00**
19408	1/06/2025	10/06/2025	**$ 565.616,00**		**$ 565.616,00**
19404	1/06/2025	10/06/2025	**$ 7.511.127,00**		**$ 7.511.127,00**
					$ -
					$ -
TOTAL A CANCELAR			**$ 8.197.443,00**	$ -	**$ 8.197.443,00**

FECHA AUDITORIA	

8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 40.000.000,00	$ 15.908.798,00	$ 8.197.443,00	$ 15.893.759,00
DESCRIBA BREVEMENTE LO QUE TRAMITARA A PAGO		$ 175.840,00		
		$ 14.799.882,00		
TOTAL	$ 40.000.000,00	$ 30.884.520,00	$ 8.197.443,00	$ 918.037,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	77%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		20%

8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$40.000.000,00			$ 30.884.520,00	$ 23.915.362,00

8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$ 40.000.000,00
VALOR CANCELADO	$ 30.884.520,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 8.197.443,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 918.037,00

9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LA PRESTACIÓN SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS I Y II NIVEL REQUERIDOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIBAR N°03, EN EL MUNICIPIO DE PTO. BOYACA PARA VIGENCIA 2025

11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

12. ANEXOS AL INFORME



FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

CP.LEIDY KATHERINE CORTEZ MELO