FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 16 (SEPTIEMBRE - 2025)

FECHA INFORME : (12/09/2025)

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 533-DISANEJC-DMSOC-2025	**FECHA INICIO CTO: 25/03/2025**		**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 25/03/2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA			**NIT o CC:** 820.005.389
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/11/2025	**LUGAR DE ENTREGA:**	El servicio contratado se prestará a solicitud del supervisor o funcionario encargado en el Municipio Chiquinquira, Departamento de Boyacá en las instalaciones del EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD, EXÁMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, POR PARTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ, COMPLEJIDAD I Y II, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA A LA REGIONAL N° 09 DURANTE LA VIGENCIA 2025. RECURSO 16, con el fin de contratar la adquisición de SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES para la regional No 9."

FORMA DE PAGO: El MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma:
De conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
a. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.
b. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).
c. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
d. Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.
NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDOEL RECIBO A SATISFACCIÓN.
NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:
Denominación expresa como factura de venta ,Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio, Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios, Número consecutivo de factura de venta, Fecha de expedición de la factura , Descripción genérica o especifica de los artículos vendidos o servicios prestados, Valor total de la operación ,Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura , Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica
Los pagos se harán a la Cuenta Corriente No. **386069999855 DEL BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA**, identificado con NIT NO. 820.005.389-7.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	470.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	470.000.000,00

4. INFORMACION DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 63325	FECHA: 24/02/2025	VALOR: 470.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 58725	FECHA: 13/03/2025	VALOR: 4700.000.000

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL A CANCELAR		**$ -**

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA POR CONCILIAR	VALOR LEVANTADO PAGO
RC1520690	23-07-2025	**05-08-2025**	$ 856.164,00	$ 97.392,00	$ 758.772,00
RC1525582	23-07-2025	**05-08-2025**	$ 797.022,00	$ 24.898,00	$ 772.124,00
	SUBTOTAL		**$ 1.653.186,00**	**$ 122.290,00**	**$ 1.530.896,00**

7. EJECUCION 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	$ 470.000.000,00			
SERVICIOS PRESTRADOS MARZO 2025		**$ 8.857.380,00**		
SERVICIOS PRESTADOS ABRIL MAYO 2025		**$ 14.635.595,00**		
SERVICIOS PRESTADOS ABRIL MAYO 2025		**$ 2.070.180,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS MAYO- JUNIO 2025		**$ 16.066.642,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS MAYO- JUNIO 2025		**$ 5.007.569,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS MAYO- JUNIO 2025		**$ 2.567.952,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO 2025		**$ 18.996.692,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO 2025		**$ 11.918.732,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO JULIO 2025		**$ 10.785.602,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO JULIO 2025		**$ 3.559.313,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO JULIO 2025		**$ 19.365.689,00**		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO JULIO 2025		$ 32.576.636		
SERVICIOS PRESTRADOS JUNIO JULIO 2025		$ 4.628.186,00		
SERVICIOS PRESTRADOS JULIO 2025		$ 2.359.693,00		
SERVICIOS PRESTRADOS ABRIL Y JULIO 2025		$ 3.432.022,00		
			$ 1.530.896,00	
TOTAL	**$ 470.000.000,00**	**$ 156.827.883,00**	**$ 1.530.896,00**	$ 311.641.221,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**33%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**0%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$ 470.000.000,00	171499825	03/06/2025	8.857.380,00	
	200903525	20/06/2025	$ 14.635.595,00	
	200924925	20/06/2025	$ 2.070.180,00	
	227473025	09/07/2025	$ 16.066.642,00	
	227477025	09/07/2025	$ 5.007.569,00	
	241532525	16/07/2025	$ 2.567.952,00	
	265941725	01/08/2025	$ 18.996.692,00	
	279964925	11/08/2025	$ 11.918.732,00	
	290065325	11/08/2025	$ 10.785.602,00	
	304596625	1/09/2025	$ 3.559.313,00	
	312380525	1/09/2025	$ 19.365.689,00	
	330152225	10/09/2024	32.576.636,00	
	330161225	10/09/2024	4.628.186,00	
	330069425	10/09/2024	2.359.693,00	
			$ 3.432.022,00	

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	470.000.000,00
VALOR CANCELADO	$	156.827.883,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	1.530.896,00
VALOR SALDO CONTRATO	$	311.641.221,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
1	RC1520690	1	$ 856.164,00	$ 97.392,00	$ 758.772,00
2	RC1525582	1	$ 797.022,00	$ 24.898,00	$ 772.124,00
		TOTAL			**1.530.896,00**

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 533-DISANEJC-DMSOC-2025, SE RECIBIERON LAS FACTURAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE RELACIONARON 2 FACTURAS CUPS RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 16
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS PROCEDIMIENTOS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES



CT. ZULAY LILIANA QUINTERO MENDOZA
SUPERVISORA