

FORMA DE PAGO:

La DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma:

Con recibo a satisfacción, mediante giros parciales dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación causada, de acuerdo a cortes parciales de recepción de los servicios y/o bienes, liquidación y cruce de cuentas, previamente coordinados con la entidad y cumplimiento de los siguientes requisitos:

- 1.Cumplimiento de los trámites de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato resultante.
- 2.Informe del Supervisor del Contrato.
- 3.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (ASIGNACIÓN CUPO PAC).
- 4.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
- 5.Verificación por parte del MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y demás requerimiento de ley.
- 6.Acta de recibo parcial/total a entera satisfacción de los bienes y/o servicios facturados, expedida por el supervisor y representante del contratista.
- 7.Entrada al almacén "si aplica"
- 8.Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003.
- 9.La publicación de las facturas y/o documentos equivalentes en el SECOP y otros relacionados con la ejecución.

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION					
ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1,1	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO DE LOS EQUIPOS AUTOCLAVES DE ALTA TEMPERATURA MARCA MELAG Y COMPRESORES MARCA DURR DENTAL PERTENECIENTES AL DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE Y SUS SATÉLITES PARA LA VIGENCIA 2026" BITER 7 CUBARRAL			NA	\$ -
VALOR TOTAL AUTORIZADO					\$ 0,00
PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %					0,00%
8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
NA					
8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO					
EJECUCIÓN FINANCIERA	0,00%	EJECUCIÓN FÍSICA			0,00%
9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA					
SEGUIMIENTO A FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO REPARADO EN ESM BITER 7 CUBARRAL (META)					
10. ANEXOS AL INFORME					
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITE DE PAGO					
PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
CERTIFICACIÓN BANCARIA < 30 DIAS			CERTIFICACIÓN DE APORTES		
FORMULARIO RUT VIGENCIA ACTUAL			FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		
CERTIFICACION DE APORTES			ENTRADA AL ALMACEN (SI APLICA)		
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			CONCEPTO DE AUDITORIA (SI APLICA) Y OFICIO REMISORIO		
ENTRADA AL ALMACEN (SI APLICA)			OFICIO Y AUTORIZACIÓN DEL GENERAL		
COPIA CONTRATO, OR. DE COMPRA, ACEPTACIONES			ACTA DE RECIBO A SATISFACCÓN		
COPIA POLIZAS Y APROBACION DE POLIZAS			COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL		
CONCEPTO DE AUDITORIA (SI APLICA) Y OFICIO REMISORIO					
OFICIO Y AUTORIZACION DEL GENERAL					
ACTA DE RECIBO A SATISFACCÓN					
COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL					



CT. CLAUDIA ANDREA CANO CUESTA
CLAUDIA.CANO@EJERCITO.MIL.CO
En calidad de supervisor contrato No. 228-DMORI-2026