MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Al contestar, cite este número

Radicado N°**2024329030736363** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-DISAN-DMBUG-ODO-29.57

Bucaramanga, 14 noviembre de 2024

Señor Mayor
DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero DMBUG
Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda. Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: **INFORME DE SUPERVISION 08**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	313-DIGSA/DMBUG-2024
CDP No.	46724 DEL 07 DE FEBRERO DE 2024
CRP No.	48324 DEL 09 DE MAYO DE 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DMBUG EN BUCARAMANGA SANTANDER CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 Y 052 DE 2013 PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2024
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONGREGACION MARIANA CLAVER S.A.S.
FECHA DE SUSCRIPCION	07 DE MAYO DE 2024
VALOR DE CONTRATO	$ 120.000.000,00
VALOR REDUCCION EN LA VIGENCIA 2024	$ 0.00
VALOR VIGENCIA FUTURA 2025	$ 0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 120.000.000.00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$11.565.000,00
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	NOVIEMBRE DE 2024
LUGAR DE ENTREGA	CONSORCIO AUDITOOL 2024
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	N/A
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SMSM. **JHON ALEXANDER MOSQUERA RUIZ**

APROBACION POLIZA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

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 las pólizas B-100036640 y B-1000092618 de fecha 29 de MAYO de 2023 expedidas por SEGUROS MUNDIAL, que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24.000.000.00	07/05/2024 AL 30/05/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	24.000.000.00	07/05/2024 AL 30/05/2025
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES	6.000.000.00	07/05/2024 AL 30/11/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL	260.000.000.00	07/05/2024 AL 30/11/2024

APROBADAS POR EL ORDENADOR DEL GASTO SECOP No. CO.1WRT.11782938

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

N/A

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

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO - PULPOTOMIA - PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - APLICACION DE RESINA PREVENTIVA - TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - PULPOTOMIA - PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ - DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA - PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ - DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ - APLICACION DE SELLANTES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ - APLICACION DE SELLANTES - DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD - EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA - TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR -	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL - APLICACION DE SELLANTES		
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL - EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. **VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS: UNA VEZ VERIFICADA LA FACTURA SE ENCUENTRA HABILITADA LA ENTIDAD**
2. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI**
3. **CALIDAD DEL SERVICIO: NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN EL SERVICIO**
4. **PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): CUMPLIO**
5. **REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS:** N/A

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: CUMPLIO LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, AL **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS EFECTUADOS	LOTES	VALOR
PAGO No. 1	CA000003632	$1.402.000,00
PAGO No. 2	CA000006802	$8.000.000,00
PAGO No. 3	CA000010325	$6.768.000,00
PAGO No. 4	CA000010326	$15.175.500,00
PAGO No. 5	CA000012091	$800.000,00
PAGO No. 6	CA000013861	$16.476.600,00
PAGO No. 7	CA000013859	$8.276.000,00
PAGO No. 8	CA000016676	$11.565.000,00
TOTAL		$68.463.100,00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL CONTRATO VIGENCIA 2024	$120.000.000,00
VALOR REDUCCION EN LA VIGENCIA 2024	$0.00
VALOR ADICION A LA VIGENCIA FUTURA 2025	$0.00
VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2024	$56.898.100,00
VALOR TOTAL TRAMITADO	$11.565.000,00

DMBUG

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

VALOR TOTAL PENDIENTE POR CANCELAR	$51.536.900,00
TOTAL DEL CONTRATO	$120.000.000,00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% PENDIENTEN POR EJECUTAR
57.1%	**42.9%**

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)

OTRAS ACTIVIDADES

Una vez revisada la facturación del contratista, radicada en el CONSORCIO AUDITOOL se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 313-DIGSA/DMBUG-2024, se dejan como soporte en el trámite de pago.

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,

SMSM. **JHON ALEXANDER MOSQUERA RUIZ**
SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 313-DIGSA/DMBUG-2024

DMBUG