MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE

RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MÉDICOS

Acta No: **2025331012727956**

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	190-DMORI-2025
NOMBRE CONTRATISTA	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS
NIT DEL CONTRATISTA	900.804.675-7
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	"SERVICIOS AMBULATORIO Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ASDCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE REGIONAL 4"
FORMA Y CONDICIONES 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 sese (60) días siguientes a la presentación de la facturación causada, de acue a cortes parciales de recepción de los servicios y/o bienes, liquidació cruce de cuentas, previamente coordinados con la entidad y cumplimie de los siguientes requisitos: Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN-EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE en la sección de presupuesto las facturas a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico Oriente con NIT Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación: a. Original de la factura (3 copias) NOTA: De conformidad con el Artículo 47 de la Ley 594 de 2000, los documentos de archivo, sean originales o copias deberán elaborarse en soportes de comprobada durabilidad y calidad, de acuerdo con las normas nacionales o internacionales que para el efecto sean acogidas por el Archivo General de la Nación. Para el efecto, el contratista deberá entregar la documentación en folios completos para sus respectivos pagos (No en medias hojas). b. Póliza y Aprobación de póliza c. Contrato (3 copias) d. Aportes parafiscales (3 copias)
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	**TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 25825	28/02/2025

REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 21425	21/04/2025
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	**$ 20.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	**N/A**
VALOR REDUCCIÓN	**N/A**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**N/A**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 20.000.000,00**
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde su ejecución hasta el quince 15 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE FACTURA	**10773 – 10774 – 10775 – 10776 – 10777 – 10778 – 10435 – 10436 – 10439 – 10646 – 10647 - 10648**
VALOR DE FACTURA	**$285.650,00 - $285.650,00 - $285.650,00 - $285.650,00 - $285.650,00 - $285.650,00 - $66.332,00 – $254.320,00 - $254.320,00 - $285.650,00 - $66.332,00 - $66.332,00**
VALOR A PAGAR GLOSADO	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 2.707.186,00**
VALOR FINAL A PAGO	
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO (16)**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 20.000.000,00**
VALOR PAGADO	**$ 6.195.408,00**
VALOR A PAGAR	**$ 2.707.186,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 11.097.406,00**
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	el contratista cumple con la prestación de servicios ambulatorio y apoyo diagnostico en la especialidad de alergología para los usuarios del SSFM adscritos al dispensario médico oriente regional 4

DATOS DEL SUPERVISOR	
SUPERVISOR CONTRATO 190-DMORI-2025 TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA	

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE**	**INFORME DE SUPERVISIÓN** N° 3 **FECHA INFORME :** 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 190-DMORI-2025	**FECHA INICIO CTO:** 14/04/2025	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 16-04-2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA : UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS		**NIT o CC: 900.804.675-7**
PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será HASTA EL QUINCE 15 DE DICIEMBRE DE 2025 y/o hasta agotar presupuesto	**LUGAR DE ENTREGA:**	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS - VILLAVICENCIO

OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIO Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ASDCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE REGIONAL 4"

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:

Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE en la sección de presupuesto las facturas a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico Oriente con NIT Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación:
a. Original de la factura (3 copias)
NOTA: De conformidad con el Artículo 47 de la Ley 594 de 2000, los documentos de archivo, sean originales o copias deberán elaborarse en soportes de comprobada durabilidad y calidad, de acuerdo con las normas nacionales o internacionales que para el efecto sean acogidas por el Archivo General de la Nación. Para el efecto, el contratista deberá entregar la documentación en folios completos para sus respectivos pagos (No en medias hojas).
b. Póliza y Aprobación de póliza
c. Contrato (3 copias)
d. Aportes parafiscales (3 copias)

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	**20.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	**20.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 25825	28/02/2025	$	**20.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 21425	21/04/2025	$	**20.000.000,00**

5. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

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

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
10773	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10774	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10775	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10776	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10777	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10778	12-08-2025	21-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10435	08-07-2025	19-08-2025	**$ 66.332,00**	**$ -**	**$ 66.332,00**
10436	08-07-2025	19-08-2025	**$ 254.320,00**	**$ -**	**$ 254.320,00**
10439	08-07-2025	19-08-2025	**$ 254.320,00**	**$ -**	**$ 254.320,00**
10646	30-07-2025	19-08-2025	**$ 285.650,00**	**$ -**	**$ 285.650,00**
10647	30-07-2025	19-08-2025	**$ 66.332,00**	**$ -**	**$ 66.332,00**
10648	31-07-2025	19-08-2025	**$ 66.332,00**	**$ -**	**$ 66.332,00**
TOTAL A CANCELAR			**$ 2.707.186,00**	**$ -**	**$ 2.707.186,00**
FECHA AUDITORIA 12-09-2025					

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
LOTE AD000019706	$ 20.000.000,00	$ 3.189.862,00		
LOTES AD000023626 - AD000026763		$ 3.005.546,00		
LOTES AD000030034 - AD000029126			$ 2.707.186,00	$ 2.707.186,00
TOTAL	$ 20.000.000,00	$ 6.195.408,00	$ 2.707.186,00	$ 2.707.186,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	31%	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		14%

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$20.000.000,00	**273048825**	**06/08/2025**	**$ 3.189.962,00**	
	333585325	**12/09/2025**	**$ 3.005.546,00**	
				$ 2.707.186,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	**20.000.000,00**
VALOR CANCELADO	$	**6.195.408,00**
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	**2.707.186,00**
VALOR SALDO CONTRATO	$	**11.097.406,00**

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS
EL CONTRATISTA CUMPLE CON LA PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIO Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ASDCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE REGIONAL 4
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA
11. ANEXOS AL INFORME
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO 190-DMORI-2025
TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA

DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
REGISTRO - FINANCIERA

12 SEP 2025

RECIBIDO POR: Natalia Romero

HORA: 2:24 PM