PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA
NIT: 901541137-1

Socorro (Santander), julio 22 de 2025

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

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No. 0608

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	288-DIGSA/DMBUG-2025
CDP No.	36425 DE ENERO 29 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
CRP No.	38825 DE ABRIL 09 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA DE CAMPAÑA N°5 CT. JOSÉ ANTONIO GALÁN" EN EL MUNICIPIO DE MALAGA (SANTANDER), PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025.
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FECHA DE SUSCRIPCION	09 DE ABRIL DE 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$35.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2024	NO APLICA
VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2024	NO APLICA
TOTAL, CONTRATO	$35.000.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 499.200,00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO DE 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	JUNIO 2025
LUGAR DE ENTREGA	CONSORCIO AUDITOOL 2025
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	NO APLICA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SP. JULIO CÉSAR TORRES GALLEGO

APROBACION POLIZA
NO APLICA POR SER UN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

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
SUERO FISIOLOGICO - CEFTRIANINYECTABLE 1 G. - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) - UROANALISIS - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL - INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - TROPONINA I CUANTITATIVA - TROPONINA I CUANTITATIVA - CLORO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - NITROGENO UREICO - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - JERINGA DESECHABLE 10ML - SONDA FOLEY N 18 - EQUIPO CYSTOFLO ADULTO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE LIOFILIZADO - PLASIL®10 MG. - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 5ML - JERINGA DESECHABLE 20ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 1 ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - OMEPRAZOL 40 MG - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - UROANALISIS - JERINGA DESECHABLE 20ML - JERINGA DESECHABLE 20ML - JERINGA DESECHABLE 5 ML (PRE)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML - OMEPRAZOL 40 MG - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
HIDROCORTISONA 100 MGVIAL POLVO PARA INYECCION - CLEMASKOV® - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - DEXAMETASONAFOSFATO4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 5ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
METILPREDNISOLONA 500 MG - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - NEBULIZACION - JERINGA DESECHABLE 10ML - KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO - - UNIDAD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - OMEPRAZOL 40 MG - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - COPROSCOPICO - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - COPROSCOPICO - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS - CYTIL® 200 MCG - LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - EQUIPO MACROGOTEO (VENOCLISIS EN Y) - BRANULA N° 18	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - OMEPRAZOL 40 MG - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - FOSFATASA ALCALINA - NITROGENO UREICO - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - UROANALISIS - JERINGA DESECHABLE 20ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - UROANALISIS - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 20ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - OMEPRAZOL 40 MG - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE LIOFILIZADO - PLASIL®10 MG. - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML - LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BURETROL - JERINGA DESECHABLE 10ML - EQUIPO MACROGOTEO (VENOCLISIS EN Y) - BRANULA N° 18	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO – UROANALISIS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS - BUTILBROMURO HIOSCINA 20 MG - PLASIL®10 MG. - LACTATO DE RINGER	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
(SOLUCION HARTMANN) - LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) - ONDANSETRON 8MG/4ML - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - CLORO - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - COPROSCOPICO - UROANALISIS - BURETROL - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 10ML - EQUIPO BOMBA DE INFUSION FRESENIUS REF ST02 - BRANULA N° 22 - JERINGA PRELLENADA CON SSN X 10 ML		requerido y/o autorizado
INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS - DEXTROSA AL 5% EN SODIO CLORURO AL 0.9% - DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML - OMEPRAZOL 40 MG - DIPIRONA 1G / 2ML SOLUCION INYECTABLE - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - TROPONINA I CUANTITATIVA - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BURETROL - JERINGA DESECHABLE 5ML - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 10ML - EQUIPO BOMBA DE INFUSION FRESENIUS REF ST02 - BRANULA N° 20 - JERINGA PRELLENADA CON SSN X 10 ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASIL®10 MG. - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA I CUANTITATIVA - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 1 ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - TROPONINA I CUANTITATIVA - TROPONINA I CUANTITATIVA - NITROGENO UREICO - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - DEXAMETASONAFOSFATO4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - RADIOGRAFIA DE MANO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL - DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) - REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - BURETROL - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 10ML - EQUIPO MACROGOTEO (VENOCLISIS EN Y) - BRANULA N° 18 - PIN KIRSCHNER DE 1.5 X 150MM DOBLE PUNTA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CODO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) - DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA - REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA - RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) - FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - BURETROL - EQUIPO MACROGOTEO (VENOCLISIS EN Y) - BRANULA N° 18	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE - DEXAMETASONAFOSFATO4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - JERINGA DESECHABLE 10ML	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 MÉDICO DE 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:

PAGO	LOTES	VALOR
PAGO No. 1	AD000014680	$ 7.025.900,00
PAGO No. 2	AD000017845-AD000017849	$10.545.100,00
PAGO No. 3	AD000017846	$ 465.350,00
PAGO No. 4	AD000019832	$ 4.518.400,00
PAGO No. 4	AD000019781	$ 499.200,00
TOTAL		$ 23.053.950,00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL CONTRATO	$35.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025	0
VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2025	0
VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2025	$22.554.750,00
VALOR TRAMITADO	$ 499.200,00
VALOR SALDO CONTRATO	$11.946.050,00
TOTAL DEL CONTRATO	$35.000.000,00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTE POR EJECUTAR
65.9 %	34.1 %

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 de la contratista radicada en el CONSORCIO AUDITOOL 2025 se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 288/DIGSA-DMBUG-2025, 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.



SP. JULIO CÉSAR TORRES GALLEGO
Supervisor del Contrato N° 288/DIGSA-DMBUG-2025