

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the team.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources needed to complete each task.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the strategy into action and monitoring progress regularly to ensure that the project is on track.

5. The final step is to evaluate the results of the project. This involves comparing the actual outcomes with the original objectives and goals to determine the effectiveness of the project.

**DISPENSARIO MEDICO
DE TOLEMAIDA**

14 NOV 2025

FECHA: _____
HORA: **7:00**
5:18 PM

ORDENES

CP Berta

Andrés Lorena Pontiers
OFICIALE JEFE CITO
FIRMA DIRECTOR
Pontiers
10.7.2

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA 		INFORME DE SUPERVISION N° 7			
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO		FECHA INFORME: 14 DE NOVIEMBRE DE 2025 FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 20 DE AGOSTO DE 2025			
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 199 -2025					
1. INFORMACION DEL CONTRATO					
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DE LA REGIONAL 10-DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA Y SUS SATELITES VIGENCIA 2025					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA BORISA SANA IPS		NIT: 900281195-3	CUENTA CORRIENTE BANCO DAVIVIENDA: N 35800895591		
PLAZO DE EJECUCION: 30-nov-25		LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA			
VALOR DEL CONTRATO VIGENCIA 2025 EN PESOS BOLIVIANOS: \$ 60.000.000,00		EN LETRAS: SESENTA MILLONES DE PESOS MILITE			
IMPORTE: \$ 60.000.000,00		IMPORTE: \$ 60.000.000,00			
OBLIGACION: No.		SERVICIOS 2%:	I.C.A.:		
COMPRAS: \$		R.I.V.A 15%:	\$:		
FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO, dentro de los 60 dias siguientes a la entrega de los servicios, previa facturación y suscripción de las actas de recibo con el visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas, las cuales se cancelaran dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial en la oficina de presupuesto del DMTOL, así mismo presentar el pago de parafiscales certificado por el gerente y/o contador, en caso de ser firmado por el contador, este debe presentarse con copia de la cedula, tarjeta profesional y certificación vigente de la Junta Central de Contadores y el cumplimiento a los trámites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de la caja "PAC" y la situación de los dineros por parte de la Dirección del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte del establecimiento de sanidad militar DMTOL del Ejército y demás trámites administrativos a que haya lugar. Los requisitos previos al pago que se deben cumplir son los siguientes: a. Deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos cuando haga la entrega de los bienes, en la Jefatura de Presupuesto del DMTOL del Ejército. b. La factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el estatuto tributario. c. La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: fecha de entrega de los bienes, factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, número de contrato contra el cual se facturan los bienes entregados, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato.					
2. RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 20225		FECHA: 30-jul-25	VALOR: \$ 60.000.000,00		
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 27925		FECHA: 1-sep-25	VALOR: \$ 60.000.000,00		
3. MODIFICATORIOS					
4. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO					
ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFJO	FACTURA	VALOR FRA ORIGINAL	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA
1	22-10-2025	SSG	133189	\$ 144.000	\$ 144.000
2	22-10-2025	SSG	133194	\$ 467.750	\$ 467.750
3	22-10-2025	SSG	133195	\$ 121.181	\$ 121.181
4	22-10-2025	SSG	133196	\$ 144.000	\$ 144.000
5	22-10-2025	FUSA	4188	\$ 144.000	\$ 144.000
6	22-10-2025	FUSA	4189	\$ 390.948	\$ 390.948
7	22-10-2025	FUSA	4190	\$ 121.181	\$ 121.181
8	22-10-2025	FUSA	4191	\$ 121.181	\$ 121.181
9	22-10-2025	FUSA	4192	\$ 295.000	\$ 295.000
				\$ 1.940.181,00	\$ 1.940.181,00

En Fusagasugá (Cundinamarca), el día 14 de Octubre 2025, la Señora S/MSM. DORIS CLAUDIA TRUJILLO ARTUNDUAGA, en su calidad de supervisora, emite el correspondiente informe de los servicios prestados a satisfacción en cumplimiento al objeto contractual descrito en el correspondiente contrato. Acorde a lo verificado previamente por la empresa de auditoria de cuentas Auditegral S.A. y lo autorizo por la Auditoria concurrente Enfermera Jefe Contratada por el DMTOL.

El supervisor informa que las obligaciones contractuales se cumplieron en totalidad a tiempo entre el objeto contratado y los SERVICIOS recibidos, por esta razón no se realiza observación sobre los Servicios que se recibieron establecida por el contrato de conformidad por parte de la empresa.

5. RESUMEN DE POLIZAS		POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 25-44-101205144		
COMPANIA ASEGURADORA: ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO		RCE: N°. 25-40-101054577		
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	\$ 12.000.000	20 ago-25	31-may-26
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	5%	\$ 284.700.000	20 ago-25	30 nov-25
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	\$ 12.000.000	20 ago-25	31-may-26
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 20-03-2025		FECHA EXPEDICION POLIZA RCE: 28-08-2025		

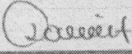
6. BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO				
CONCEPTO	VIR CONTRATO	VIR CANCELADO	AUTORIZADO	SALDO
VIR CONTRATO 189-2025	\$ 80.000.000,00		\$ 80.000.000,00	\$ 80.000.000,00
INFORME No. 1		\$ 1.795.940,00	\$ 1.795.940,00	\$ 58.204.060,00
INFORME No. 2		\$ 1.404.821,00	\$ 1.404.821,00	\$ 56.799.239,00
INFORME No. 3			\$ 628.000,00	\$ 56.171.239,00
INFORME No. 4			\$ 1.515.197,00	\$ 54.656.042,00
INFORME No. 5			\$ 5.292.538,00	\$ 49.363.504,00
INFORME No. 6			\$ 3.602.808,00	\$ 45.760.696,00
INFORME No. 7			\$ 1.848.181,00	\$ 43.912.515,00
TOTAL	\$ 80.000.000,00	\$ 3.200.781,00	\$ 18.188.585,00	\$ 43.912.515,00
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	27%	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		27%
B. PAGOS EFECTUADOS		VALOR PAGADO EN EL MES:		
CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:				

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS DE ODONTOLÓGIA ESPECIALIZADA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DE LA REGIONAL 10- DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDAY SUS SATELITES"

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO		DEBE	HABER
VIR CONTRATO 189-2025		\$ 80.000.000,00	
PRIMERA ADICION		\$ -	\$ -
REDUCCION PRESUPUESTO		\$ -	\$ -
VALOR FACTURADO		\$ -	\$ 18.188.585,00
VALOR CONTRATO VIGENCIA FUTURA		\$ -	\$ -
VALOR SALDO CONTRATO		\$ -	\$ 43.912.515,00
SUMAS IGUALES		\$ 80.000.000,00	\$ 80.000.000,00

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION					
ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	INFORME No. 1	1	26/09/2025	N/A	\$ 1.795.940,00
2	INFORME No. 2	2	29-09-025	N/A	\$ 1.404.821,00
3	INFORME No. 3	3	09/10/2025	N/A	\$ 628.000,00
4	INFORME No. 4	4	16/10/2025	N/A	\$ 1.515.197,00
5	INFORME No. 5	5	20/10/2025	N/A	\$ 5.292.538,00
6	INFORME No. 6	6	26/10/2025	N/A	\$ 3.602.808,00
7	INFORME No. 7	7	14/11/2025	N/A	\$ 1.848.181,00
					\$ 18.188.585,00
PORCENTAJE EJECUCION FISICA %					27%

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS	
EN EJECUCION DEL CONTRATO 189 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE RECIBIO LOS SIQUENTES LOTES DE FACTURAS AUDITADAS POR LA EMPRESA AUDITOO.	
LOTES: A0000040049	
\$ AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	
EJECUCION FINANCIERA	0%
EJECUCION FISICA	27%
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA	
ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE
	PRELUDIO
	FACTURA
	VALOR FRA ORIGINAL
	VALOR GLOBA
	TOTAL GLOBA
	#REF!

10. ANEXOS AL INFORME	
DOCUMENTOS PARAFISCALES APORTADOS POR EL CONTRATISTA	
 SMSM. DORIS TRUJILLO ARTUNDUAGA	

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



89125-T

LUZ ENITH
PINZON GUTIERREZ
C.C. 65754806

RES. INSCRIPCION 160 DEL 31/10/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



296231

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

98450



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.754.806**

PINZON GUTIERREZ

APellidos

LUZ ENITH

Nombres



Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

25-MAY-1971

**IBAGUE
(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

A+

F

ESTATURA

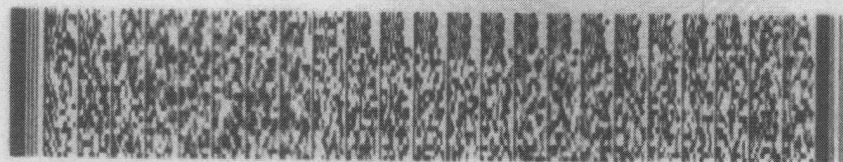
G.S. RH

SEXO

12-SEP-1990 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00206698-F-0065754806-20091229

0019471987A 1

6370525718

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.754.806**
PINZON GUTIERREZ

APELLIDOS
LUZ ENITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
IBAGUE
(TOLIMA)

25-MAY-1971

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

A+

F

ESTATURA

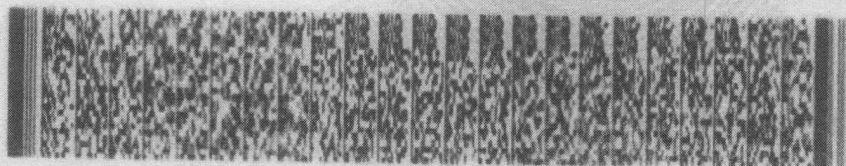
G.S. RH

SEXO

12-SEP-1990 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00208698-F-0065754806-20091229

0019471987A 1

6370525719

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900281185-3	ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA SONRISA SANA	CALLE 20 NO. 7 A -51	8884901	secretaria@sonrisasanaiaps.com				
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	14/11/2025	91365937	\$3.559.000	

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6116H4E8E8914B2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

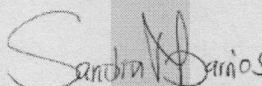
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LUZ ENITH PINZON GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65754806 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 89125-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado