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: **2025331035436753**

Fecha: 12 DE NOVIEMBRE 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 Articulo 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

Km 7 vía Puerto López Cantón militar de Apiay
Villavicencio- Meta
dmori@buzonejercito.mil.co- www.ejercito.mil.co

REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 21425	21/04/2025
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	**$ 20.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	**$ 10.000.000,00**
VALOR REDUCCIÓN	**N/A**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**N/A**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 30.000.000,00**
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	**11730 – 11734 – 11732 – 11726 – 11742 – 11737 – 11731 – 11741 – 11743 – 11736 – 11740 – 11739 – 11729 – 11725 – 11738 – 11727 – 11906 - 11905**
VALOR DE FACTURA	**$66.332,00 - $66.332,00 - $66.332,00 - $285.650,00 - $254.320,00 - $66.332,00 - $66.332,00 - $508.640,00 - $508.640,00 - $66.332,00 - $355.540,00 - $571.300,00 - $66.332,00 - $285.650,00 - $66.332,00 - $285.650,00 - $66.332,00 - $285.650,00**
VALOR A PAGAR GLOSADO	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 3.938.928,00**
VALOR FINAL A PAGO	
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO (16)**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 30.000.000,00**
VALOR PAGADO	**$ 15.726.596,00**
VALOR TRAMITADO ANTERIOR	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 3.938.928,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 10.334.476,00**
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° 5 FECHA INFORME : 12 DE NOVIEMBRE 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- EJERCITO 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 N° 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
ADICION	10.000.000,00	DAR CONTINUIDAD A LA PRESTACION DE SERVICIOS

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	**20.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	$	**10.000.000,00**
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	**30.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 25825	28/02/2025	$	**30.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 21425	21/04/2025	$	**30.000.000,00**

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
11730	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11734	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11732	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11726	17-10-2025	20-10-2025	**$ 285.650,00**	$ -	**$ 285.650,00**
11742	18-10-2025	20-10-2025	**$ 254.320,00**	$ -	**$ 254.320,00**
11737	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11731	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11741	18-10-2025	20-10-2025	**$ 508.640,00**	$ -	**$ 508.640,00**
11743	18-10-2025	20-10-2025	**$ 508.640,00**	$ -	**$ 508.640,00**
11736	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11740	18-10-2025	20-10-2025	**$ 355.540,00**	$ -	**$ 355.540,00**
11739	18-10-2025	20-10-2025	**$ 571.300,00**	$ -	**$ 571.300,00**
11729	17-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11725	17-10-2025	20-10-2025	**$ 285.650,00**	$ -	**$ 285.650,00**
11738	18-10-2025	20-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11727	17-10-2025	20-10-2025	**$ 285.650,00**	$ -	**$ 285.650,00**
11906	30-10-2025	30-10-2025	**$ 66.332,00**	$ -	**$ 66.332,00**
11905	30-10-2025	30-10-2025	**$ 285.650,00**	$ -	**$ 285.650,00**
TOTAL A CANCELAR			**$ 3.938.028,00**	$ -	**$ 3.938.028,00**

FECHA AUDITORIA 12-11-2025

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
LOTE AD000019706	$ 30.000.000,00	$ 3.189.862,00		
LOTES AD000023626 - AD000026763	-	$ 3.005.546,00		
LOTES AD000030034 - AD000029126		$ 2.707.186,00		
LOTES AD000037620 - AD000035509		$ 6.824.002,00		
LOTES AD000044736 - AD000047786			$ 3.938.928,00	$ 3.938.928,00
TOTAL	$ 30.000.000,00	$ 15.726.596,00	$ 3.938.928,00	$ 3.938.928,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**52%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**13%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$30.000.000,00	273048825	6/08/2025	$ 3.189.862,00	
	333585325	12/09/2025	$ 3.005.546,00	
	387935825	17/10/2025	$ 2.707.186,00	
	429939825	12/11/2025	$ 6.824.002,00	
				$ 3.938.928,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	30.000.000,00
VALOR CANCELADO	$	15.726.596,00
VALOR PENDIENTE PAGO ANTERIOR	$	-
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	3.938.928,00
VALOR SALDO CONTRATO	$	10.334.476,00

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
13 NOV 2025
RECIBIDO POR: Natalia Romero
HORA: 3:36 P.M