MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA** **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01** **FECHA INFORME :18/12/2025**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 456-DMMED-BR17-2025	**FECHA INICIO CTO: 26-09-2025**	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 20/10/2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: I.P.S REINTEGRAS EN SALUD S.A.S		**NIT o CC: 830.504.734-2**
PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA 30-11-2025	**LUGAR DE ENTREGA:** UNIDADES CENTRALIZADAS DMMED	

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN OFTALMOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2025

FORMA DE PAGO: El MDN-Dirección de Sanidad Militar – Dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Médico de Medellín, cancelará al contratista seleccionado en pagos parciales a 60 (sesenta) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato y cargado a la partida asignada al DMMED previos los siguientes documentos y sujeto a las siguientes consideraciones:

a. Entrega de recibo a satisfaccion parcial, expedida por el supervisor y representante del contratista.
b. Situacion de recursos por parte del Ministerio de hacienda y Credito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asiganación cupo PAC).
c. Que se ejecuten los demas trámites administrativos correspondientes.
d. Verificacion por parte del MDN - Ejercito Nacional - Dispensario Médico de Medellin ", el cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensacion familiar.
e. Documentos equivalente a la factura, segun del articulo 3 del Decreto 522 del 2003.
f. Orden de pago de SIIF y una vez se encuentre aprobada el programa anual mensualizado de la caja PAC.

PARAGRAFO PRIMERO: Estos pagos se consideraran de contado por lo que no se aceptara el cobro de financiacion en este caso.
PARAGRAFO SEGUNDO: En el evento de prorroga del objeto del contrato se postergara el pago.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION
ADICION - REDUCCION - PRORROGA - VIGENCIA FUTURA		

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**76,000,000.00**
VALOR ADICIÓN 1		
VALOR REDUCCIÓN		
VALOR VIGENCIA FUTURA		
VALOR TOTAL	**$**	**76,000,000.00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 49425	FECHA: 31-01-2025	VALOR: 76.000.000.00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 96325	FECHA: 26-09-2025	VALOR: 76.000.000.00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. LOTES	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR LOTES	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
53468	**Nov-25**	**Nov-25**	$ 2,201,585.00		$ 2,201,585.00
			TOTAL A CANCELAR		**$ 2,201,585.00**

6. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI NO

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

7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. LOTES	**FECHA FACTURA**	**FECHA RADICADO**	**VALOR LOTES**	**VALOR GLOSA**	**VALOR APROBADO POR AUDITORIA**
53468	**Nov-25**	**Nov-25**	$ 2,201,585.00		$ 2,201,585.00
TOTAL A CANCELAR					**$ 2,201,585.00**
FECHA AUDITORIA					

8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA				
CONCEPTO	**V/R CONTRATO**	**VALOR CANCELADO**	**VALOR A TRAMITAR PAGO**	**VALOR PENDIENTE DE PAGO**
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 76,000,000.00			**$ 76,000,000.00**
TOTAL	**$ 76,000,000.00**		**$ 2,201,585.00**	**$ 2,201,585.00**
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**2,8%**

8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA				
VALOR CONTRATADO	**No. ORDEN DE PAGO**	**FECHA ORDEN PAGO**	**VALOR PAGADO**	**VALOR PENDIENTE DE PAGO**
$ 76,000,000.00			**$ -**	**$ 76,000,000.00**

8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	**$ 76,000,000.00**
VALOR CANCELADO	**$ -**
VALOR A TRAMITAR A PAGO	**$ 2,201,585.00**
VALOR SALDO CONTRATO	**$ 73,798,415.00**

9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR CON IVA**	**VALOR TOTAL**

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN OFTALMOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2025

11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

12. ANEXOS AL INFORME

CT EILEEN MILENA RADA RADA

Supervisor Contrato N°456