CONTRATO O CONVENIO No.	050-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	11 de Junio de 2025
CONTRATISTA:	Dental Nader SAS
NIT:	900.486.577-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 marzo de 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 de febrero al 28 de febrero del 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	Suministro a todo costo de insumos y material odontológico a nivel nacional para los establecimientos de sanidad naval de acuerdo con las especificaciones técnicas del catálogo de la Dirección General de Sanidad Militar – GRUPO N°3.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A		

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Suministro a todo costo de insumos y material odontológico a nivel nacional para los establecimientos de sanidad naval de acuerdo con las especificaciones técnicas del catálogo de la Dirección General de Sanidad Militar – GRUPO N°3.	0	$ 260.462.034,00	$ 260.462.034,00

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$260.462.034,00 M/CTE
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$260.462.034,00 M/CTE

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Suministro	$260.462.034,00 M/CTE

GRUPO	TOTAL POR GRUPO	TOTAL 2025	TOTAL 2026
GRUPO No. 3 INSUMOS VARIOS	260.462.034,00	145.462.034,00	115.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

,N/A

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	10625 y autorización de vigencias	04 de abril de 2025	$490.000.000,00 M/CTE	10825 y autorización de vigencias	12 de junio de 2025	$145.462.034,00 M/CTE
2026	6225 y autorización de vigencias	07 de abril de 2025		125 y autorización de vigencias	12 de junio de 2025	$115.000.000,00 M/CTE

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	17477841845

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 de Julio de 2026
PLAZO DE DURACIÓN	12 meses y 4 meses mas
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 de Julio de 2026

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	14-46-101142910
FECHA EXPEDICIÓN:	11 de junio de 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	11 de junio de 2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO

	DESDE	HASTA	
Cumplimiento Del Contrato	11/06/2025	30/11/2026	$ 52.092.406,80
Calidad Del Servicio	11/06/2025	30/11/2026	$ 52.092.406,80
Calidad Y Correcto Funcionamiento De Los Bienes	11/06/2025	30/11/2026	$ 52.092.406,80

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA

			VALOR TOTAL	

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$30.756.732.00	50925	2025-06-12	378349425	2025-10-08	$30.756.732.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$88.272.645.00	57225	2025-06-12	488313125	2025-10-28	$88.272.645.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$4.095.357.00	67925	2025-06-12	472783825	2025-12-02	$4.095.357.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$22.335.004.00	81125	2025-06-12	520772725	2025-12-23	$22.335.004.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$111.798.112.00	81325	2025-06-12	525628825	2025-12-24	$111.798.112.00

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 260.462.034,00 M/CTE
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 145.459.738.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 145.459.738.00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 115.000.000.00
SALDO POR LIBERAR	$ 2.296.00

OBSERVACIONES

N/A

10. **RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

El 18/02/2026 se elaboran y se envían por correo electrónico las ordenes de pedido para los 21 establecimientos con el rubro asignado para que el personal encargado realice el pedido de los insumos requeridos según la necesidad, con fecha de entrega de esta información el 23 de febrero de 2026.
El día 24 de febrero se realiza reunión en las instalaciones de DISAN con el Capitán Espitia subdirector financiero, con participación de la Sra. subdirectora DISAN Capitán de Navío Romero, la Sra. Capitán de Fragata María del Pilar Giraldo Gerente del contrato centralizado de insumos odontológicos, las asesoras de contrato Natalia Ruiz y Margarita Sotelo, la Sra. y un de planeación y mi persona.
En la cual se presentó el estado de ejecución del contrato describiendo el valor ejecutado en el año 2025 con un 55.85 % y el valor pendiente para ejecutar el 2026 rubro asignado($115.000.000.00) del mismo contrato y la proyección para la vigencia 2026 la cual termina el 30/07/2026.
Se expuso la necesidad de asegurar la continuidad en la provisión de insumos para evitar interrupciones en los servicios, considerando que el nuevo contrato para el 2027 se demorara en ser adjudicado.
Se acordó que se realizara una adición al contrato actual al término de ejecución del 90% del contrato para cumplir el periodo comprendido entre el vencimiento del contrato actual y el inicio del nuevo contrato para el 2027, con una adición máxima de $ 130.231.017.00

Acuerdos de la reunión: realizar seguimiento a la entrega de los insumos a los 21 establecimientos de Sanidad Naval, e iniciar el proceso de facturación y actas de recibido.

12. APORTES PARAFISCALES

El Contratista presenta el pago mensual del cumplimiento del mes enero 2026.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumplió a cabalidad dentro de los tiempos establecidos el envío y recepción de todo el material y lo pactado en el contrato vigencia 2025

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Las ordenes de pedido solicitada a los establecimientos no llegaron con la fecha solicitada se argumentaron diferentes motivos, esta información se empezó a recibir después del 23 de febrero de 2026, se hizo seguimiento con los almacenistas para que cumplieran con el requerimiento con prontitud

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se evidencia el cumplimiento del contrato a cabalidad dentro de los tiempos y acuerdos pactados en el contrato. Contratista eficaz-eficiente y organizado en producción de información y requerimientos presentados en el proceso

18. ANEXOS
Planilla de pago mes de enero de 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900486577
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DENTAL NADER SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 47 NO 123 A 09	TELÉFONO:	6199095
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6002123266	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2066083665

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 3.191.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.809.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 832.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.015.600
		SUBTOTAL:	22	$ 9.848.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514408	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 593.700
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 227.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 255.200
9001582642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 258.300
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	2	$ 2.569.200
9015437615	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 1.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 60.000
8600889427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 201.000
		SUBTOTAL:	24	$ 4.166.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	2	$ 114.000
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	17	$ 2.314.900
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 178.200
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 117.000
		SUBTOTAL:	24	$ 2.724.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 505.900
		SUBTOTAL:	24	$ 505.900
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		

2026/01/07 1:36 PM USUARIO: SOI - CC41583767 PÁGINA 1 DE 2

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

Ninguna evidencia.

SMSM, CLAUDIA PAMELA ORTEGA BUSTAMANTE
SUPERVISOR CONTRATO 050-ARC-DISAN-2025
ODONTOLOGA ENDODONCISTA DMBOG