MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 2 (MARZO DE 2026) FECHA INFORME : 31 MARZO DE 2026
CONTRATO Y/O ACUERDO N° No.173-DMORI-2026	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:FEBRERO 06 DE 2026**

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE ANALISIS E INTERPRETACIÓN ESPECIALIZADA PARA EL DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEN EN LAS MODALIDADES DE TELERADIOLOGÍA Y ECOGRAFIA PRESENCIAL PARA EL DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE Y LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL 4, PARA LA VIGENCIA 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: QJ. TECHMED SAS	**NIT o CC: 900.812.131-6**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución será a partir del previo perfeccionamiento del contrato (Articulo 41 Ley 80 de 1993) y cumplimiento de los requisitos de ejecución (Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 Ley 1150 de 2007), hasta el 31 de julio de 2026 y/o hasta agotar el presupuesto asignado (lo que primero ocurra)

LUGAR DE ENTREGA: El término de ejecución será contado a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (expedición registro presupuestal y aprobación garantía única), HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026 y/o hasta agotar el presupuesto.

VALOR DEL CONTRATO:	$ 150.000.000,00	**EN LETRAS:** CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000, M/CTE

FORMA DE PAGO:
CONDICIONES DE PAGO: La DIRECCIÓN DE SANIDAD DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato de la siguiente forma:
CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), en pagos parciales a 60 (sesenta) días, al recibido a satisfacción de cada facturación presentada por el contratista, el cual la tramitará a la oficina de facturación y posteriormente será avalada por el supervisor para pago; previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
1. 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: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)a) Acta de recibo a satisfacción parcial, expedida por el supervisor, y representante del contratista.
b) Situación de recursos por parte del ministerio de hacienda y crédito público dirección del tesoro nacional.
(asignación cupo PAC).
c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
d) Verificación por parte del MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas De Compensación Familiar.
e) Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003.
f) La publicación de las facturas o documentos equivalentes en el SECOP y otros relacionados con la ejecución.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 20326		FECHA: 26-01-2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 18526 AÑO 2026		FECHA: 23/09/2025	$ 150.000.000,00
Oficio aprobación cupo vigencias futuras 2026		N/A	

3: MODIFICATORIOS

TIPO	FECHA	OBJETO
N/A	N/A	N/A

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	Lectura de radiología convencional	1	57.500,00	N/A	57.500,00
2	Lectura proyección comparativa	1	24.500,00	N/A	24.500,00
3	Lectura proyecciones adicionales	1	14.580,00	N/A	14.580,00
4	Estudio de ecografía servicio	1	60.500,00	N/A	60.500,00

5: RESUMEN DE POLIZAS

SEGUROS DEL ESTADO		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO : 14-44-101257085(ANEXO 1)**		
		RCE:		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	Por el 20%del valor total del contrato y seis meses mas	$ 45.000.000,00	06.02.2026	30.04.2027
CALIDAD DEL SERVICIO	Por el 20% del valor total del contrato	$ 45.000.000,00	06.02.2026	30.04.2027
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Por el 20% del valor total del contrato	$ 7.500.000,00	06.02.2026	31.12.2029
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 10/12/2025		**POLIZA RESPONABILIDAD CIVIL: N/A**		

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	FACTURADO	AUTORIZADO	V/R GLOSA (SI APLICA)	% DE EJECUCION
V/R CONTRATO	$ 150.000.000,00			N/A	
FEBRERO		$ 43.469.500,00		N/A	**28,98%**
MARZO		$ 39.502.500,00		N/A	**26,34%**
7: TOTAL PAGOS EFECTUADOS		**$ 82.972.000,00**		N/A	**55,31%**
		PAGO PARCIAL N° 2 - MARZO 2026		N/A	$ 39.502.500,00
VIGENCIA 2026		**$ 150.000.000,00**			
VALOR CANCELADO			**$ 82.972.000,00**		
VALOR SALDO CONTRATO			**$ 67.028.000,00**		
SUMAS IGUALES		**$ 150.000.000,00**	**$ 150.000.000,00**		

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
1	Lectura de radiología convencional	2026389433242533	4/04/2026	687	$ 39.502.500,00
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	**55,31%**

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

se recibe facturacion para ser paga por recurso 16, asi:

Se hace el tramite para pago por recurso 16 $ 39.502.500,00 TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS DOS MIL Y QUINIENTOS PESOS M/CTE

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

EJECUCIÓN FINANCIERA	**55,31%**	**EJECUCIÓN FISICA**	**55,31%**

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

LOS ESTUDIOS RADIOLOGICOS REALIZADOS DURANTE EL MES DE MARZO SE ENCUENTRAN CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACION PACS - DIGSA, ADICIONALMENTE ESTAN LOS ARCHIVOS RIPS DE SALUD.SIS

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITE DE PAGO

PRIMER Y ÚNICO PAGO	**DE MAS PAGOS**
CERTIFICACIÓN DE APORTES FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE PLANILLA PARAFISCALES ACTA DE RECIBO A SATISFACCÓN	

SP. ANDRES COLLAZOS MUÑOZ
Supervisor contrato No. 173-DMORI-2026