FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

INFORME DE SUPERVISIÓNY RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL ■ TOTAL □
No. 001
Tolemaida-Cundinamarca, 20 DE FEBRERO DE 2026

1. CONTRATISTA	Nombre completo: KAREN MARIANA JIMENEZ ROJAS Identificación: 1000944391 Nacionalidad: COLOMBIANO Dirección: CRA 19 #5-89 MELGAR Teléfono de contacto: 3003970189 E-mail de contacto: karenmjr123@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: MONICA ELIANA LOZANO AMAYA Cargo: Coordinadora laboratorio clínico (BACTERIOLOGA) **Resolución de Nombramiento No. 002 de fecha 09 de enero de 2026**
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 130 Fecha de suscripción: 01 FEBRERO 2026
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	**No. De póliza: CUMPLIMIENTO: 25-44-101211894** Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO Fecha certificada de aprobación: 02-02-2026 Aprobado por: **MY. WILMER MANUEL RICO ALBARRACÍN** Ordenador del gasto **No. De póliza: RESPONSABILIDAD CIVIL: 25-03-101013231** Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO Fecha certificado de aprobación : 04-02-2026 Aprobado por: **MY. WILMER MANUEL RICO ALBARRACÍN** Ordenador del gasto
5. CRP	**No. CDP: 18126 Fecha expedición: 2026/02/01** **No. CRP: 15526 Fecha expedición: 2026/02/05** Unidas/Sub-unidad ejecutora: DMTOL Dependencia: DMTOL Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente. NACION Recurso: 16 **Valor inicial del contrato: $ 37.752.000 pesos**
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	01/02/2026
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	**Hasta el 31 de DICIEMBRE de 2026**
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO BACTERIOLOGA DEL DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA Y SUS SATELITES.

9. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	1. Registro de pacientes en sistema ENTERPRISE. 2. realizar los exámenes de Consulta Externa, hospitalizados y de urgencias en el laboratorio clínico del DMTOL y satélites. 3. Análisis de muestras en las diferentes secciones del laboratorio (química, inmunología, hematología, coproanalisis y uroanálisis). 4. Registra las ordenes que lleguen para la toma de PCR COVID-19, alistar y marcar los MTV; de igual manera una vez tomadas las muestras realizar el embalaje para remitirlas al laboratorio de referencias de la DISAN. 5. entrega de resultados. 6. Realización de estadística en el formato SIMM. 7. Pendiente actividades contractuales hasta fin de mes. 8. Pacientes atendidos: 93 9. Exámenes realizados: 191
10. PERIODO DEL INFORME	**FEBRERO 2026**

<table>
<tr><td>11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td><td>CUENTA DE COBRO N°: 01
INFORME DE GESTION N°: 01
INFORME DE SUPERVISION N°: 01
PLANILLA PAGO PARAFISCALES
RECIBO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
COPIA DE CONTRATO
COPIA DE POLIZAS
COPIA DE APROBACION DE LA POLIZA
COPIA AFILIACION A ARL
COPIA DE CERTIFICACION BANCARIA
COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>
<table>
<tr><th>No.</th><th>MES DE EJECUCIÓN</th><th>VALOR PAGO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>feb-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>2</td><td>mar-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>3</td><td>abr-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>4</td><td>may-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>5</td><td>jun-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>6</td><td>jul-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>7</td><td>ago-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>8</td><td>sep-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>9</td><td>oct-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>10</td><td>nov-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>11</td><td>dic-26</td><td>3.432.000</td></tr>
<tr><td>V/TOTAL CONTRATO</td><td></td><td>37.752.000</td></tr>
</table>
Valor inicial del contrato: $ 37.752.000 pesos
Valor total: $ 37.752.000 pesos
Valor autorizado a pagar: $ 3.432.000 pesos</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGOSEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Entidad</th><th>Vlr. Pago</th></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>AFILIACION</td></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>SANITAS</td><td>AFILIACION</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>AFILIACION</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME</td><td>1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.
2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12,5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.</td></tr>
<tr><td>15. CONSTANCIAS</td><td>En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma PARCIAL ■ TOTAL□
Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del</td></tr>
</table>

	contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.
16. RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES	NO PRESENTA OBSERVACIONES
17. CONCLUSIONES	El cumplimiento del objeto contractual ha permitido el cabal desarrollo de la misión asignada a la Dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Médico de Tolemaida.

Para constancia se firma en **Tolemaida, 20 DE FEBRERO 2026**

FIRMA SUPERVISOR
SMSM. LILIANA ANDREA DIAZ MATIZ
COORDINADORA LABORATORIO CLINICO DMTOL (E).