MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 3 (ABRIL DE 2026) FECHA INFORME : 30 ABRIL 2026
CONTRATO Y/O ACUERDO N° Nº 178-DMORI.2026	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 23 DE FEBRERO DE 2026**

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: "LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SSFFMM DEL DMORI Y SUS ESM CENTRALIZADOS".

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA LTDA	**NIT o CC: N.I.T.: 822002671-3**

PLAZO DE EJECUCIÓN:	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.

LUGAR DE ENTREGA: El lugar de ejecución será en la ciudad de Villavicencio-Meta.

VALOR DEL CONTRATO:	150,000,000	**EN LETRAS:** CIENTO CINCUENTA MILLONES PESOS M/CTE

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- 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 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)
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.
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.
PARÁGRAFO PRIMERO. Para efectos de facturación se podrá radicar en la firma auditora hasta el día 30 de NOVIEMBRE de 2026 por servicios prestados, Este pago se considera de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, se postergará el pago.
PARÁGRAFO TERCERO: El MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, realizará los pagos en la cuenta.
PARÁGRAFO CUARTO: Los precios contenidos en la oferta entregada por el proponente no están sujetos a reajuste ni modificaciones durante la ejecución y/o adiciones que se le realicen en la etapa contractual.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: No. 17526 del 15 de enero 2026.		FECHA: 15-01-2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: A-02-02-02-009-003		FECHA: 15-01-2026	$ 150.000.000,00

3: MODIFICATORIOS

TIPO	FECHA	OBJETO

ACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

item	DESCRIPCION VALOR	VALOR UNITARIO.
1	Servicio de laboratorio Clínico de baja mediana y alta complejidad	TARIFA SOAT 2026 MENOS 43% Para las pruebas incluidas en el Soat
		Tarifa propia Menos 10% Para las pruebas no incluidas en el Soat

5: RESUMEN DE POLIZAS

SEGUROS MUNDIAL		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO : N 24178760 N° ANEXO 4**		
		RCE:		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	Por el 20%del valor total del contrato	$ 15.000.000,00	23/02/2026	15/06/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	Por el 20% del valor total del contrato	$ 15.000.000,00	23/02/2026	15/06/2027
PRWESTACIONES SOCIALES	Por el 5% del valor total del contrato	$ 7.500.000,00	23/02/2026	15/12/2029
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 27/09/2025		**POLIZA RESPONABILIDAD CIVIL:**		

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	FACTURADO	AUTORIZADO	V/R GLOSA (SI APLICA)	V/R CANCELADO
V/R CONTRATO	$ 150.000.000,00				
V/R PRIMERA ADICION					
V/R SEGUNDA ADICION					
MES DICIEMBRE 2025			$ -		
TOTAL	$ 150.000.000,00	$ -	$ -		$ -
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO		**0,00%**	**% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO**		**0,00%**

7: PAGOS EFECTUADOS					
CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:			**VALOR PAGADO EN EL MES:**		
					$ -

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

V/R CONTRATO			
VIGENCIA 2026		**$ 150.000.000,00**	
ADICION No.1			
ADICION No.2			
VALOR CANCELADO			**$ -**
VALOR SALDO CONTRATO			**$ 150.000.000,00**
VALOR EN AUTORIZACIÓN			**$ -**
SUMAS IGUALES		**$ 150.000.000,00**	**$ 150.000.000,00**

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTREGADO CONSORCIO	VALOR ENTREGADO

					$ -
				VALOR TOTAL CANCELADO	$ 0,00
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	0,00%

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

EJECUCIÓN FINANCIERA	**0,00%**	**EJECUCIÓN FISICA**	**0,00%**

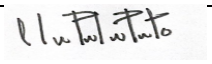
9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

pago por recurso 16 : $ PESOS M/CTE

10. ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITE DE PAGO

PRIMER Y ÚNICO PAGO	**DE MÁS PAGOS**



SMSM CLEMENCIA LUCIA PERICO PINTO

HOMIOLABORATORIO@gmail.com

En calidad de supervisor contrato Nº 178-DMORI.2026