FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA
INFORME DE SUPERVISIÓN

TOLEMAIDA 30 de MARZO de 2026

1. CONTRATISTA	**DAYANA LUCIA GOMEZ PULECIO; Cedula Ciudadanía N° 1108830162 de Ataco Tolima Dirección Residencial: Cra 11 # 13-11 Hacienda Peñalisa Ocob Ricaurte Cundinamarca Tel. celular 3134736474**
2. SUPERVISOR	**CT. JULIANA ARENAS CARDENAS** **Coordinador Enfermeria DMTOL - No. 002 de fecha 09 de enero de 2026**
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**N° 168- DISAN EJC / DMTOL-2026** **FECHA SUSCRIPCIÓN: 13 marzo de 2026**
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	**Cumplimiento** Nº 25-46-101050046, Expedida por Aseguradora Seguros de Estado S.A el día 18 de MARZO de 2026; Valor asegurado: $ 5,350,400.00; con una vigencia desde el 19 de MARZO de 2026 al 01 de julio 2027. **Responsabilidad Profesional Nº** 25-03-101013547**,** Expedida por SEGUROS DEL ESTADO el día 20 de MARZO de 2026; Valor asegurado: $ 350,181,000.00; con una vigencia desde el 19 de MARZO 2026 al 19 de MARZO 2027**.**
5. CDP Y CRP	No. CDP**: 21326 de** fecha 16 de MARZO del 2026. No. CRP: 20526 del 26 de MARZO de 2026 Unidad/Sub-Unidad Ejecutora: DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA Posición Catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 Servicios PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Fuente: Nación Recurso: 16 Valor Inicial: **$ 53.504.000** Valor autorizado a pagar **$2.816.000** Valor Pendiente Por Pagar**: $ 50.688.000**
6. FECHA DE INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	26 de MARZO 2026
7. PLAZO DE EJECUCION	**Hasta el 31 de DICIEMBRE de 2026**
8. OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES COMO MÉDICO EN MEDICINA GENERAL EN EL DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA Y EXTRAMURAL EN EL FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA Y EN EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA A LA RED EXTERNA VIGENCIA 2026**
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**A la fecha he realizado las siguientes actividades programadas por el DMTOL:** Consultas médicas asistidas: 95 Consultas médicas no asistidas: 3 Consultas médicas extras: 0 Consultas canceladas: 8 Pendiente realizar las actividades restantes del mes
10. PERIODO DEL INFORME	**MARZO DE** 2026
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN	Obligación No. 01 (UNO): Copia del contrato Copias de las pólizas Copia de la aprobación de las pólizas Copia de certificado de afiliación Arl, salud y pensión. Copia certificación bancaria Cuenta de cobro Certificado de aportes Arl, salud y pensión Informe de supervisión Informe de gestión Copia de registro presupuestal Copia del Rut actualizado Planilla de aportes parafiscales
12. VALOR DEL CONTRATO	Valor Inicial: **$ 53.504.000** Valor autorizado a pagar **$2.816.000** Valor Pendiente Por Pagar**: $ 50.688.000**

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th>No.</th><th>MES DE EJECUCIÓN</th><th>VALOR PAGO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>mar-26</td><td>2.816.000</td></tr>
<tr><td>2</td><td>abr-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>3</td><td>may-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>4</td><td>jun-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>5</td><td>jul-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>6</td><td>ago-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>7</td><td>sep-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>8</td><td>oct-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>9</td><td>nov-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>10</td><td>dic-26</td><td>5.632.000</td></tr>
<tr><td>V/TOTAL CONTRATO</td><td></td><td>53.504.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Entidad</th><th>Pago</th></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>SANITAS</td><td>CERTIFICADO DE AFILIACION</td></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>COLFONDOS</td><td>CERTIFICADO DE AFILIACION</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>SURA</td><td>CERTIFICADO DE AFILIACION</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME</td><td>✓ 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.
✓ 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, aporte del 12, 5 % en salud, aporte del 16% pensión, 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. RECOMENDACIONES</td><td>Mantener actualizado el secop para el seguimiento adecuado de la ejecución contractual</td></tr>
<tr><td>16. CONCLUSIONES</td><td>Se hace entrega del informe de gestión y de la supervisión para el mes de marzo al área de contratación del DMTOL por orden del ordenador del gasto.</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, **TOLEMAIDA,** a los 27 **Días Del Mes de marzo de 2026**

SUPERVISOR,

CT. JULIANA ARENAS CARDENAS
Supervisor del contrato 168 DMTOL