MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA** **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE**	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 4 MAYO 2025** **FECHA INFORME : 30/05/2025**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 170-DMORI-2025		**FECHA INICIO CTO: 26/02/2025**	**FECHA APROBACIÓN POLIZA:** 24/02/2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: AYUNADANDO A VIVIR			**NIT o CC: 822005547-1**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	15/12/2025	**LUGAR DE ENTREGA:**	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD, MENORES DE DIECIOCHO AÑOS DEL DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE Y SUS ESM CENTRALIZADOS

FORMA DE PAGO: FORMA DE PAGO: 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)
b. Póliza y Aprobación de póliza
c. Contrato (3 copias)
d. Aportes parafiscales (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).

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	140.000.000,00
VALOR ADICIÓN		
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA		
VALOR TOTAL	$	140.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 15725	FECHA: 2025-01-14	VALOR: 140.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 18825	FECHA: 26-02-2025	VALOR: 140.000.000

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

lote	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 140.000.000,00			
Febrero		$ -		$ 140.000.000,00
Marzo		$ -	$ -	$ 140.000.000,00
Abril		$ -	$ -	$ 140.000.000,00
Mayo		$ -	$ -	$ 140.000.000,00
		$ -	$ -	$ 140.000.000,00
		$ -	$ -	$ 140.000.000,00
TOTAL	**$ 140.000.000,00**	**$ -**	**$ -**	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**0%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**0%**

7.1. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	
VALOR CANCELADO	
VALOR A TRAMITAR A PAGO	
VALOR SALDO CONTRATO	

08. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

No se presenta facturacion

09. ANEXOS AL INFORME

ACTA DE RECIBO DE SATISFACCION					
FACTURA DE PRESTACION DE SERVICIOS					
PLANILLA DE APORTES DE PAGO DE ARL, SALUD Y PENSION					

SMSM. MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

SUPERVISOR DE CONTRATO 170-DMORI-2025