FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 2** **FECHA INFORME :**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 354-DMMED-BR15-2025	**FECHA INICIO CTO: 24 abril de 2025**	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 20/05/2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA : E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TADÓ		**NIT o CC:818.000.466-6**

PLAZO DE EJECUCIÓN:	hasta el 10 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto.	**LUGAR DE ENTREGA:**	El contratista deberá prestar los servicios del objeto del contrato de conformidad con la necesidad planteada en las instalaciones de este (Barrio Caldas, teléfono: 3145383884, correo electrónico: hospitaltado@yahho.es –juridicahospitasanjosetado.gov.co)

OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025".

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en PAGOS PARCIALES A SESENTA (60) DÍAS, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín,realizará los pagos en la respectiva cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, a la Cuenta Corriente No. 333750000643 de Banco Agrario de Colombia

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**20,000,00000**
VALOR ADICIÓN	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN	**$**	**-**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$**	**-**
VALOR TOTAL		**20,000,000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 48525	**FECHA DEL CDP**	**31 DE ENERO 2025**	**$ 20,000,000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 41425	**FECHA DEL RP**	**30 ABRIL 2025**	**$ 20,000,000,00**

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. LOTES - FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ -
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
TOTAL A CANCELAR			$ -	$ -	$ -

6. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
				N/A

7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. LOTES - FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
32214	8/10/2025		$ 4.951.620,00	$ 155.730,00	$ 4.795.890,00
33628			$ 263.173,00		$ 263.173,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL A CANCELAR			$ 5.214.793,00	$ 155.730,00	$ 5.509.063,00
FECHA AUDITORIA					

8. 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	20.000.000.00	$ -	$ 5.214.793,00	$ 4.795.890,00
SE TRAMIITA FACTURACION DE FIRMA AUDITORA AUDITOL PARA PAGO DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO				
TOTAL	$ -	$ -	$ 5.214.793,00	$ 4.795.890,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	0%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		14%

8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA				
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
20.000.000.00			$ -	$ 4.795.890,00

8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	20.000.000.00
VALOR CANCELADO	$ -
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 4.795.890,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 5.294.796,00

9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
			N/A	N/A	NA/

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025"

11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

12. ANEXOS AL INFORME

SE ANEXA ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS N°1 Y SOPORTES CORRESPONDINTES PARA PAGO



FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

SV. BAIRON GUTIERREZ CORDOBA