



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL		INFORME DE SUPERVISION N° 3 JUNIO			
					
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO		FECHA INFORME : 23 DE JUNIO 2026 FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 9 DE ABRIL 2026			
CONTRATO Y/O ACUERDO No.204-DMORI-2026					
1: INFORMACION DEL CONTRATO					
OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BAS 22, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MEJIA CUBIDES Y CIA S EN C		NIT o CC: 822002826			
PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución de la presente aceptación es hasta el 30 de noviembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto.					
LUGAR DE ENTREGA: 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 30 DE NOVIEMBRE DE 2026 y/o hasta agotar el presupuesto.					
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 2.500.000,00	EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE (\$2.500.000)		
FORMA DE PAGO: CONDICIONES DE PAGO: La DIRECCIÓN DE SANIDAD DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato de la siguiente forma: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE (\$2.500.000), en pagos parciales a 60 (sesenta) días, al recibido a satisfacción de cada facturación presentada por el contratista, el cual la tramitará a la oficina de facturación y posteriormente será avalada por el supervisor para pago, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJERCITO 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 N° 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación: 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) e. 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. d) Verificación por parte del MDN- EJERCITO 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 SECOF y otros relacionados con la ejecución.					
2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 24226		FECHA: 13-02-2026	\$ 2.500.000,00		
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 21926		FECHA: 08-04-2026			
3: MODIFICATORIOS					
TIPO	FECHA	OBJETO			
N/A					
4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	CONSULTA PRIMERA VEZ DE OPTOMETRIA. INCLUYE: Examen de refracción, examen motor, tonometría y prescripción de lentes oftálmicos o de contacto	1	40.000,00	-	40.000,00
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA, INCLUYE: Evaluación y ajuste de la ayuda visual	1	5.000,00	-	5.000,00
3	EVALUACION ORTOPTICA	1	5.000,00	-	5.000,00
4	TERAPIA ORTOPTICA	1	5.000,00	-	5.000,00
5: RESUMEN DE POLIZAS					
SEGUROS DEL ESTADO		POLIZA DE CUMPLIMIENTO : 17229237			
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	Por el 10% del valor total del contrato y seis meses mas	\$ 250.000,00	7/04/2026	15/04/2027	
CALIDAD DEL SERVICIO	Por el 10% del valor total del contrato	\$ 250.000,00	7/04/2026	15/04/2027	
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Por el 5% del valor total del contrato	\$ 125.000,00	7/04/2026	15/04/2027	
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 07-04-2026		POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL: N/A			
6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO					
CONCEPTO	V/R CONTRATO	FACTURADO	AUTORIZADO	V/R GLOSA (SI APLICA)	V/R CANCELADO
V/R CONTRATO	\$ 2.500.000,00				
V/R PRIMERA ADICION	\$ -				
ABRIL		-	-	-	-
MAYO		-	-	-	-
JUNIO		-	-	-	-
TOTAL	\$ 2.500.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		0,00%		% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	
		0,00%			
7: PAGOS EFECTUADOS					
CONCEPTO DE PAGO				VALOR PAGADO EN EL MES:	
SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BAS 22, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE		ABRIL	-		
		MAYO	-		
		JUNIO	-		
VIGENCIA 2026	\$ 2.500.000,00				
VALOR CANCELADO		-			
VALOR SALDO CONTRATO		2.500.000,00			
VALOR EN AUTORIZACION		-			
SUMAS IGUALES	\$ 2.500.000,00	\$ 2.500.000,00			
7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION					
ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
		VALOR TOTAL CANCELADO			
		-			
		PORCENTAJE EJECUCION FISICA %			
		0%			
8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO					
EJECUCION FINANCIERA		0,00%	EJECUCION FISICA		0,00%
9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA					
10. ANEXOS AL INFORME					
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITE DE PAGO					
PRIMER Y ÚNICO PAGO			DE MÁS PAGOS		
CERTIFICACION BANCARIA < 30 DIAS			CERTIFICACION DE APORTES		
FORMULARIO RUT VIGENCIA ACTUAL			FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		
CERTIFICACION DE APORTES			ENTRADA AL ALMACEN (SI APLICA)		
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			CONCEPTO DE AUDITORIA (SI APLICA) Y OFICIO REMISORIO		
ENTRADA AL ALMACEN (SI APLICA)			OFICIO Y AUTORIZACION DEL GENERAL		
COPIA CONTRATO, OR. DE COMPRA, ACEPTACIONES			ACTA DE RECIBO A SATISFACCION		
COPIA POLIZAS Y APROBACION DE POLIZAS			COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL		
CONCEPTO DE AUDITORIA (SI APLICA) Y OFICIO REMISORIO					
OFICIO Y AUTORIZACION DEL GENERAL					
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION					
COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL					
					
ST. CLAUDIA MIREL RIVERA RIASCOS					
En calidad de supervisor contrato No- 204-DMORI-2026					