**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA**
**INFORME DE SUPERVISIÓN**

**TOLEMAIDA 20 de marzo de 2026**

| | |
|---|---|
| **1. CONTRATISTA** | **CRISTIAN ANDRES DAVID ASDRUBAL BOADA PUENTES; Cedula Ciudadanía N°:79521403 de BOGOTÁ**<br>**Dirección Residencia: Etapa 3ª manzana 5 casa 6 Conjunto Parques de Alejandría – Flandes – Tolima; Tel. celular 3123792023** |
| **2. SUPERVISOR** | **ST. MARIA FERNANDA MONCADA**<br>**Resolución de nombramiento DMTOL-N° 002 del 9 enero 2026** |
| **3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **N°PS-163- DMTOL -2026**<br>**FECHA SUSCRIPCIÓN: 27 de febrero de 2026** |
| **4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA** | **Calidad y Cumplimiento** Nº 25-44-101212221, Expedida por SEGUROS DEL ESTADO, el día 19 de febrero de 2026; Valor asegurado: $11,514,000.00; con una vigencia desde el 02 de marzo de 2026 al 20 de junio de 2027<br>**Responsabilidad Profesional Nº** 25-03-101007456**,** Expedida por SEGUROS DEL ESTADO, el día 28 de enero de 2026; Valor asegurado: $1.000.000.000; con una vigencia desde el 26 de enero de 2026 al 26 de enero de 2027**.** |
| **5. CDP Y CRP** | No. CDP**:** 20126 de fecha 14/02/2026**.**<br>No. CRP: 19326 de fecha 23/02/2026<br>Unidad/Sub-Unidad Ejecutora: 15-01-11-090 DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA<br>Posición Catálogo de Gasto: A-02-02-02-009-003 Servicios PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES<br>Fuente: Nación Recurso: 16<br>Valor: **CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($ 57.570.000)**.<br>**Diez (10) pagos parciales nueve (9) de SEIS MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE ($** 6.060.000**,00) Y UN (1) PAGO DE TRES MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE (3.030.000)** |
| **6. FECHA DE INICIO EJECUCION CONTRACTUAL** | 01 de marzo de 2026 |
| **7. PLAZO DE EJECUCION** | **Hasta el 15 de diciembre de 2026** |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | **PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ANESTESIA AL DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA Y SUS SATELITES PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2026.** |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **A la fecha he realizado las siguientes actividades programadas por el DMTOL:**<br>Consultas médicas asistidas: 5<br>Consultas médicas inasistidas: 0<br>Consultas médicas extras: 0<br>Consultas canceladas: 00<br>Procedimientos Quirófano: 3<br>Capacitación código azul y carro de paro<br>Pendiente realizar las actividades en el restante de mes |
| **10. PERIODO DEL INFORME** | MARZO DE 2026 |
| **11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN\|** | Obligación No. 1 (UNO):<br>Copia del contrato<br>Copias de las pólizas<br>Copia de aprobación de pólizas<br>Copia de la afiliación a la ARL<br>Copia de certificación bancaria<br>Factura electrónica<br>Certificado de aportes parafiscales<br>Informe de Gestión<br>Informe de supervisión<br>Planilla de aportes parafiscales |

<table>
<tr><td></td><td>Copia del registro presupuestal<br>Copia del RUT</td></tr>
<tr><td>12. VALOR DEL CONTRATO</td><td>Valor: Valor: CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($ 57.570.000).<br><br>Valor autorizado a pagar $ 6.060.000,00)<br>Valor Pendiente Por Pagar: $ 51.510.000,00<br><br>
<table>
<tr><th>N°</th><th>MES EJECUCION</th><th>VALOR PAGO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>$ 6.060.000</td></tr>
<tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>$ 3.030.000</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$ 57.570.000</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</td><td>
<table>
<tr><td>Obligación</td><td>Entidad</td><td>Pago</td></tr>
<tr><td>SALUD</td><td>ADRES</td><td>848,000,00</td></tr>
<tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>1.085,500,00</td></tr>
<tr><td>ARL</td><td>SURA</td><td>165,300,00</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 con el formato establecido.<br>✓ 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 con la afiliación efectuada a la A.R.L.</td></tr>
<tr><td>15. RECOMENDACIONES</td><td>OMITIDO</td></tr>
<tr><td>16. CONCLUSIONES</td><td>El cumplimiento del objeto contractual ha permitido el cabal desarrollo de la misión asignada a la Dirección de Sanidad Ejército..</td></tr>
</table>

Para constancia se firma en, **TOLEMAIDA,** a los 20 **Días Del Mes de marzo de 2026**

SUPERVISOR,

**ST. MARIA FERNANDA MONCADA**

SUPERVISOR CONTRATO N° PS -163-DMTOL-2026 O QUIEN HAGA SUS VECES