MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

ACTA N° 0217

FOLIO N ° 015

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO N°: 299-DIGSA/DMCAL-2024	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 07 DE MAYO DE 2024
CONTRATISTA: IPS DENTAL EXPERT S.A.S. Representado legalmente por el Señor **PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA**, identificada con Cedula de Ciudadanía No **1.085.911.486,** EXPEDIDA EN **IPIALES.**	**NIT:** 901348643-9

OBJETO: "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE IPIALES".

SUPERVISOR: ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN

VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000,00)
VALOR ADICION 001: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 20.000.000,00)

FORMA DE PAGO: Una vez recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas y el recibo a satisfacción por parte del supervisor. Es de anotar que los pagos estarán sujetos a las apropiaciones presupuéstales respectivas.

La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes.

Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:

a. Expedición del registro presupuestal.
b. Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los servicios adquiridos.
c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC).
d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
e. Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Calle 13 No. 7 - 96.

PLAZO DE EJECUCION: Sera a partir de la fecha de Inicio hasta el 05 de Diciembre de 2024 y/o hasta agotar presupuesto.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 36124	**FECHA:** 20 DE MARZO DE 2024	**VALOR:** $ 60.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 38424	**FECHA:** 09 DE MAYO DE 2024	**VALOR:** $ 60.000.000,00

GARANTÍA(S)				
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:** 3915275-7 **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL N°:** 0961413-1		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	10%	$ 4.000.000,00	29/04/2024	04/04/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	$ 4.000.000,00	29/04/2024	04/04/2025
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	$ 2.000.000,00	29/04/2024	05/12/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL	200 SMMLV	$ 260.000.000,00	29/04/2024	05/12/2024
FECHA DE APROBACION: 09 DE MAYO DE 2024				
ADICIONES: SI (X) NO ( )		**VALOR: $ 20.000.000 VEINTE MILLONES DE PESOS MC/TE**		

GARANTÍA ADICION				
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:** 3915275-7 **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL N°:** 0961413-1		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	10%	$ 6.000.000,00	29/04/2024	04/04/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	$ 6.000.000,00	29/04/2024	04/04/2025
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	$ 3.000.000,00	29/04/2024	05/12/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL	200 SMMLV	$ 260.000.000,00	29/04/2024	05/12/2024
FECHA DE APROBACION: 22 DE OCTUBRE DE 2024				

BALANCE DEL CONTRATO				
ACTA N°	**FOLIO N°**	**FACTURA N°**	**FECHA ACTA RECIBO SATISFACCIÓN**	**VALOR FACTURA**
0701	42	CA000005801	08 DE AGOSTO DE 2024	$ 3.095.344,00
0769	47	CA000007126	29 DE AGOSTOE DE 2024	$ 4.979.908,00
0921	54	CA000010284	26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	$ 7.037.740,00
1043	61	CA000013674	25 DE OCTUBRE DE 2024	$ 15.489.454,00
1222	71	CA000020918	11 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 3.883.656,00

1253	71	AD000000168	16 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 5.502.741,00
1288	75	AD000001744	23 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 15.160.597,00

RELACION DE PAGO

ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
323386024	2024-09-18	$ 3.095.344,00
520767424	2024-12-27	$ 4.979.908,00
520770324	2024-12-27	$ 7.037.740,00
520774524	2024-12-27	$ 15.489.454,00
520781124	2024-12-27	$ 3.883.656,00
520786924	2024-12-27	$ 5.502.741,00
520795624	2024-12-27	$ 15.160.597,00

VALOR CONTRATO INICIAL:	$ 40.000.000,00
VALOR ADICION 001:	$ 20.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 60.000.000,00
VALOR REDUCCION 001 VIGENCIA 2024	$ 4.850.560,00

JUSTIFICACION DE REDUCCION 001: En el plazo de ejecución del contrato inicial no fue posible la ejecución del saldo a reducir.

VALOR FINAL DEL CONTRATO EJECUTADO Y PAGADO	$ 55.149.440,00

OBSERVACIÓN: el contratista y el supervisor dejan constancia del cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, durante el plazo de ejecución del contrato, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Para el efecto, el contratista y el supervisor anexan a la presente acta de liquidación el último soporte respectivo, el cual hace parte integral del presente documento.

SALVAGUARDA PAZ Y SALVO: Manifestado lo anterior, las partes suscriptoras del presente documento declaran liquidado el contrato **No. 299-DIGSA/DMCAL-2024**, igualmente se declaran mutuamente a paz y salvo y libres de cualquier reclamación posterior por todo concepto derivado del mismo, por consiguiente, el ministerio de defensa nacional, ejército nacional, dirección de sanidad ejército, queda eximido de cualquier obligación y responsabilidad a partir de la fecha de suscripción de este documento.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta a los treinta y uno (31) días de marzo de 2025.

POR EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO

MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA
ORDENADORA DEL GASTO Y SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DISPENSARIO MEDICO DE CALI

PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA
C.C N° 1.085.911.486 Expedida en **IPIALES**
REPRESENTANTE LEGAL **IPS DENTAL EXPERT S.A.S** NIT 901348643-9

ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN
SUPERVISOR CONTRATO No. 299-DIGSA/DMCAL-2024