MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDWELLIN

RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS

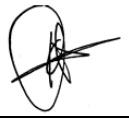
Acta No**: 6**

Fecha: 14 DE AGOSTO DEL 2025

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	333-DMMED-BR14-BIBAR-2025
NOMBRE CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ
NIT DEL CONTRATISTA	891.800.570-2
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	"PRESTACIÓN SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS I Y II NIVEL REQUERIDOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIBAR No. 03 EN EL MUNICIPIO DE PTO. BOYACA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2025".
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: La suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000 M/CTE IMPUESTOS INCLUIDOS, en pagos parciales dentro de los 60 días siguientes de acuerdo con las entregas estipuladas en el plazo de ejecución, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1.Recepción a satisfacción por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita por el supervisor del contrato, el comité técnico evaluador y un representante del Contratista. 2.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (Asignación cupo PAC). 3.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. 4.La verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN, del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda. PARÁGRAFO: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga. Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, CUENTA CORRIENTE NO. 162669999904 DE DAVIVIENDA.

Troncal del Caribe-Vereda Ermitaño –vía Puerto Boyacá.
Puerto Boyacá -Boyacá
leydi.cortez@ejercito.mil.co Cel: 3204762759

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	**CP.LEIDY KATHERINE CORTEZ MELO**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 3924	**27-03-2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 3924	**27-03-2024**
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	**$ 40.000.000**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$**
ADICION AL CONTRATO	**$**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 40.000.000**
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE SU EJECUCIOHASTA EL 10 DE DICIEMBRE DEL 2025.
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE LOTES	18799
VALOR DE LA FACTURA	**$ 55.248,00**
VALOR GLOSADO	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 55.248,00**
VALOR FINAL A PAGO	
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO (16)**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 40.000.000,00**
VALOR PAGADO	**$ 39.081.963,00**
VALOR A PAGAR	**$ 55.248,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 862.789,00**
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	el contratista cumple con la prestación servicios médicos y hospitalarios l y ll nivel requeridos para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares del establecimiento de sanidad militar BIBAR N°03, en el municipio de Puerto. Boyacá para vigencia 2025.

DATOS DEL SUPERVISOR	
CP. LEYDI KATHERINE CORTEZ **SUPERVISOR CONTRATO 333**	

Troncal del Caribe-Vereda Ermitaño –vía Puerto Boyacá.
Puerto Boyacá -Boyacá
leydi.cortez@buzonejercito.mil.co Cel: 3204762759