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

RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MÉDICOS

Acta No: **2025331012728086**

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	219-DMORI-2025
NOMBRE CONTRATISTA	AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S.
NIT DEL CONTRATISTA	822007837-1
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB), MEDICALIZADO (TAM) Y MEDICALIZADO NEONATAL (TAMN) PARA EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS"
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	La DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: setenta millones de pesos M/CTE, en pagos parciales a 60 días, al recibido a satisfacción de cada facturación presentada por el contratista, el cual la tramitara a la oficina de facturación y posteriormente será avalada por el supervisor para pago; previo cumplimiento de los siguientes requisitos: Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN-EJÉRCITO 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 Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación: a. 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)
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	**TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 26425	02/04/2025

REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 25825	11/06/2025
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	**$ 70.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	**N/A**
VALOR REDUCCIÓN	**N/A**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**N/A**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 70.000.000,00**
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde su ejecución hasta el quince 15 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE FACTURA	**83118 – 83120 – 83281 – 83282 – 83425**
VALOR DE FACTURA	**$1.512.675,00 - $1.512.675,00 - $1.540.000,00 - $1.540.000,00 - $1.540.000,00**
VALOR A PAGAR GLOSADO	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 7.645.350,00**
VALOR FINAL A PAGO	
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO (16)**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 70.000.000,00**
VALOR PAGADO	**$ 24.178.582,00**
VALOR PENDIENTE TRAMITADO ANTERIOR	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 7.645.350,00**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 38.176.068,00**
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	El contratista cúmplio con prestación de servicio de transporte asistencial básico (TAB), medicalizado (TAM) y medicalizado neonatal (TAMN) para el dispensario médico oriente y sus unidades centralizadas.

DATOS DEL SUPERVISOR	
SUPERVISOR CONTRATO 219-DMORI-2025 TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA	

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 3

FECHA INFORME : 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 219-DMORI-2025	**FECHA INICIO CTO:** 18/06/2025	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 18-06-2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA : AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S.		**NIT o CC: 822007837-1**
PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será HASTA EL QUINCE 15 DE DICIEMBRE DE 2025 y/o hasta agotar presupuesto	**LUGAR DE ENTREGA:**	AMBULANCIAS DEL LLANO S.A.S. - VILLAVICENCIO

OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB), MEDICALIZADO (TAM) Y MEDICALIZADO NEONATAL (TAMN) PARA EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS"

FORMA DE PAGO: La DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: setenta millones de pesos M/CTE, en pagos parciales a 60 dias, al recbidido a satisfaccion de cada facturacion presentada por el contratista, el cual la tramitara a la oficina de facturacion y posteriormente sera avalada por el supervisor para pago; previo cumplimiento de los sigueintes requisitos:

Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJÉRCITO 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 Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación:
a. 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)

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	**70.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	$	**-**
VALOR REDUCCIÓN		
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	**-**
VALOR TOTAL	$	**70.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 26425	02/04/2025	$	**70.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 25825	11/06/2025	$	**70.000.000,00**

5. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

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

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
83118	13-08-2025	22-08-2025	**$ 1.512.675,00**	**$ -**	**$ 1.512.675,00**
83120	13-08-2025	22-08-2025	**$ 1.512.675,00**	**$ -**	**$ 1.512.675,00**
83281	20-08-2025	22-08-2025	**$ 1.540.000,00**	**$ -**	**$ 1.540.000,00**
83282	20-08-2025	22-08-2025	**$ 1.540.000,00**	**$ -**	**$ 1.540.000,00**
83425	22-08-2025	22-08-2025	**$ 1.540.000,00**	**$ -**	**$ 1.540.000,00**
TOTAL A CANCELAR			**$ 7.645.350,00**	**$ -**	**$ 7.645.350,00**
FECHA AUDITORIA	12/09/2025				

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
LOTES AD000020932 - AD000020949 - AD000022834 - AD000023540 - AD000023611	**$ 70.000.000,00**	**$ 7.672.675,00**		
LOTES AD000023619 - AD000025377 - AD000025380 - AD000025382 - AD000025383 - AD000025384 - AD000026069		**$ 16.505.907,00**		
LOTES AD000030484 - AD000030485 - AD000030486 - AD000030487 - AD000030488			**$ 7.645.350,00**	**$ 7.645.350,00**
TOTAL	**$ 70.000.000,00**	**$ 24.178.582,00**	**$ 7.645.350,00**	**$ 7.645.350,00**
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**35%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**11%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$70.000.000,00	**319841825**	**05/09/2025**	**$ 7.672.675,00**	
	333584425	**12/09/2025**	**$ 16.505.907,00**	
			$ -	**$ 7.645.350,00**

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	**70.000.000,00**
VALOR CANCELADO	$	**24.178.582,00**
VALOR PENDIENTE PAGO ANTERIOR	$	**-**
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	**7.645.350,00**
VALOR SALDO CONTRATO	$	**38.176.068,00**

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

El contratista cúmplio con prestación de servicio de transporte asistencial básico (TAB), medicalizado (TAM) y medicalizado neonatal (TAMN) para el dispensario médico oriente y sus unidades centralizadas.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME



FIRMA SUPERVISOR CONTRATO 219-DMORI-2025

TE. VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA

DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
REGISTRO - FINANCIERA

12 SEP 2025

RECIBIDO POR: Natalia Romero

HORA: 2:22 PM