



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

En su condición de Ordenador del Gasto DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, cargo en el que fue nombrado, mediante CIRCULAR 2024315014513913 del 09 de junio de 2024 y en la Orden Semanal No. 031 art. 070 del 02 de agosto de 2024, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de Junio de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 4130 del 16 de Junio de 2022 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes y complementarias aplicables., y quien representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA y que en el texto de este documento se denominará DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN,

CONSIDERANDO:

1. Que de conformidad con lo expresado en la **ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 457-DMMED-BR17-2025**, el oferente contratista deberá aportar a la Entidad, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, las garantías de Cumplimiento y sus amparos en los términos indicados a continuación y las solicitadas en el contrato.
2. Que, una vez aportada la garantía, el ordenador del gasto cuenta con la obligación de revisar y validar la información en ella consignada.
3. En razón a las anteriores consideraciones,

RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la garantía aportada por el contratista, bajo los siguientes criterios:

| DATOS                                | GARANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entidad Contratista:                 | <b>HOSPITAL NEUROLÓGICO DE COLOMBIA FUNDACIÓN IVÁN JIMÉNEZ</b>                                                                                                                                                                                                                       |
| Nit.                                 | <b>890.981.374-7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nombre del representante legal       | RAFAEL HERNÁN MORENO SALAZAR                                                                                                                                                                                                                                                         |
| C.C representante legal:             | 70.092.263 expedida en Medellín                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objeto del contrato:                 | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN NEUROLOGÍA DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2025" |
| Aseguradora:                         | SEGUROS DEL ESTADO S.A                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NIT Aseguradora:                     | 860.009.578-6                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Póliza Número y Fecha de expedición: | 65-44-101243371 04/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: 26/09/2025 HASTA 30/07/2026                                                                                                                                                                                                                               |
| Valor Asegurado:                     | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: \$ 20.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CALIDAD DEL SERVICIO: 26/09/2025 HASTA 30/03/2027                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor Asegurado:                     | CALIDAD DEL SERVICIO: \$ 20.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                               |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES: 26/09/2025 HASTA 30/03/2029                                                                                                                                                                                                                         |
| Valor Asegurado:                     | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES: \$ 5.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: 26/09/2025 HASTA 30/03/2026<br>Póliza 65-40-101084227 Fecha de expedición 04/10/2025                                                                                                                                                        |
| Valor Asegurado:                     | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: \$ 284.700.000,00                                                                                                                                                                                                                           |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente.  
Dada en Medellín el 07 de octubre del 2025.

Teniente Coronel. MARLÓN GÓMEZ RODRÍGUEZ  
Subdirector administrativo y financiero – Ordenador del gasto DMMED

Elaboró: SV/Janeth Reina  
Analista de Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. AB. Sebastián Monsalve Mesa  
Asesor jurídico contratos DMMED

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 77 C No. 51 – 136 Los Colores Medellín Antioquia  
[contratosips.dmmmed@gmail.com](mailto:contratosips.dmmmed@gmail.com) - [www.ejercito.mil.co](http://www.ejercito.mil.co)

PÚBLICA