**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJERCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO**
**DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"**

## RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 2025565039900883
Fecha: 19/12/2025

| INFORMACION GENERAL | |
|---|---|
| Numero de Contrato – Orden deCompra | CLAUSULAR DEL CONTRATO ELECTRÓNICO N° 628-DISANEJC-DMSOC-2025 |
| Nombre Contratista | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER. |
| Nit del contratista | NIT: 901.700.170-6 |
| Objeto del Contrato – Orden deCompra | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DE INFANTERÍA No.45 "GENERAL PRÓSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025 |
| Forma y condiciones de pago | 1. El MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma:<br>De conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:<br>• Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.<br>• Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DÍAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACION CUPO PAC).<br>• Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.<br>• Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013. |
| Nombre Supervisor Contrato – Ordende Compra | ST. SMELLING JOSE MENDOZA GALVIS |
| **VALORES CONTRACTUALES** | |
| Valor inicial del contrato | $ 70.000.000,00 |
| Valor total del contrato | $ 70.000.000,00 |
| **TIEMPOS DE EJECUCION** | |
| Plazo de ejecución | 31/12/2025 |
| Prorroga plazo ejecución | N/A |
| **FACTURAS A PAGAR** | |

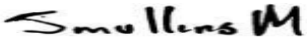
| | |
|---|---|
| Número de la factura | 38145 |

| | |
|---|---|
| Fecha de la factura | 19-12-2025 |
| Valor de la factura | $ 317.655,00 |
| Notas crédito | N/A |
| Notas debito | N/A |
| **INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)** | |
| Número de la factura | 0 |
| Valor Facturación | 0 |
| Valor Glosado | 0 |
| Valor a pagar del valor glosado | 0 |
| Valor aceptado del valor glosado | 0 |
| **VALOR FINAL A PAGO** | |
| Valor a pagar | $ 317.655,00 |
| Afectación de recurso (CSF-SSF) | REC-10 |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA** | |
| Valor total contrato | $ 70.000.000,00 |
| Valor pagado al contratista | $ 58.575.622,00 |
| Valor tramitado a pago | $ 317.655,00 |
| Saldo del contrato | $ 11.106.723,00 |
| **APORTES PARAFISCALES** | |
| Número de la planilla | 34510131 |
| Fecha de pago de la planilla | 2025-10-05 |
| Periodo salud | 11/2025 |
| Periodo pensión | 11/2025 |
| Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal) | DIEGO FABIAN RONCANCIO AGUILERA |
| Fecha de la certificación | 11/2025 |
| **RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO** | |
| Obligaciones Cumplidas | El proveedor cumple con la obligación de prestar los servicios objeto del contrato alos usuarios y beneficiarios del Establecimiento de Sanidad Militar con la verificación del documento de identidad original, orden de servicio autorizada, y formato de referencia |
| Actividades realizadas | • Se prestaron los servicios de acuerdo al contrato para el DMSOC |

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE LOS MISMOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO N° 628- DISANEJC-DMSOC-2025 POR EL SUPERVISOR.

Anexos:

- Informe de Supervisión (2 folio)

| DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO) | |
|---|---|
| Firma<br>ST  |  |
| **Grado - nombre y apellidos** | **ST. SMELLING JOSE MENDOZA GALVIS** |