2025330015572946
Al contestar, cite este número

Acta No. 01557294
Radicado No. 2025330015572946

LUGAR Y FECHA: Santiago de Cali – Valle de Cauca; 10 de Noviembre del 2025

INTERVIENEN: **CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ**
Supervisor Contrato 351-DIGSA/DMCAL-2025

ASUNTO: ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN

CONTRATO No.	351-DIGSA/DMCAL-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 de Julio del 2025
PROVEEDOR Y/O ENTIDAD	CLINICA IMBANACO SAS
OBJETO DEL CONTRATO	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGIA, ALTO COSTO, GINECOOBSTETRICIA, MEDICINA MATERNOFETAL, NEONATOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD; ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA, CONCEPTOS MEDICOS, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INTERNACION HOSPITALARIA Y UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, BANCO DE SANGRE), CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI**
SUPERVISOR	CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	06/05/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	15 de diciembre del 2025
VALOR CONTRATO	$3.000.000.000
VALOR PAGADO	$ 1.610.156.159
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 46.340.997
SALDO DEL CONTRATO	$ 1.343.502.844

En Santiago de Cali el 10 de Noviembre del 2025 se reunieron el DISPENSARIO MÉDICO CALI Por parte del MINISTERO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MÉDICO CALI y CLINICA IMBANACO SAS., en su calidad de contratista, CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ en su calidad de supervisor del contrato **N° 351-DIGSA/DMCAL-2025** Con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de la entrega de los servicios prestados correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula Art. No. 2 del citado contrato

CONSTANCIAS

Luego de adelantar la inspección de lo recibido se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entregados(s) se cumplió (eren) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente servicios prestados así:

- El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y recibido a entera satisfacción.

Número del Lote: AD 43420
Valor del Lote: $ 9.789.271,00
Valor Glosado: $ 6.846,00
Valor a pagar: $ 9.782.425,00
Cantidad de Facturas: 1

PREFIJO FACTURA	FACTURA No.	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
HTB	22913	9.789.271,00	6.846,00	9.782.425,00
	TOTAL	9.789.271,00	6.846 **,00**	9.782.425,00

Número del Lote: AD 43551
Valor del Lote: $ 37.191.372,00
Valor Glosado: $ 632.800,00
Valor a pagar: $ 36.558.572,00
Cantidad de Facturas: 2

PREFIJO FACTURA	FACTURA No.	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
IHF	22867	18.401.038,00	632.800,00	17.768.238,00
IHA	22774	18.790.334,00	-	18.790.334,00
	TOTAL	37.191.372,00	632.800,00	36.558.572,00

CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ
Supervisor contrato No. 351-DIGSA/DMCAL-2025

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE CALI

Santiago de Cali – Valle del Cauca; Noviembre 10 de 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACION DE OFERTA No.	CONTRATO No 351-DIGSA/DMCAL-2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 45025 del 30 de enero de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 60525 de fecha 25 de julio de 2025
CDP DE LA VIGENCIA FUTURA	N/A
CRP DE LA VIGENCIA FUTURA	N/A
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGIA, ALTO COSTO, GINECOOBSTETRICIA, MEDICINA MATERNOFETAL, NEONATOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD; ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA, CONCEPTOS MEDICOS, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INTERNACION HOSPITALARIA Y UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, BANCO DE SANGRE), CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONTRATISTA: CLINICA IMBANACO SAS NIT- 890307200-5 REPRESENTANTE LEGAL: RAFAEL EDUARDO GONZALES MOLINA, identificado con C.C 94.371.062 DE CALI DIRECCION: CR 38 BIS 5 B 2 04 CALI – VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 602518600 CORREO ELECTRÓNICO No: Diana.gonzalezH@quironsalud.com
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Santiago de Cali, el día 27 de julio de 2025
VALOR DEL CONTRATO	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección Abreviada corresponde a la suma de TRES MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000.000,00), de acuerdo con el CDP N° 45025 de fecha 12 de mayo de 2025, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 correspondiente a SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, Recurso 16 SSF ($2.500.000.000,00) y Recurso 10 CSF ($500.000.000,00), expedido por el jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será hasta el 15 de diciembre de 2025. y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993

	modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, esto es a partir de la aprobación de la Garantía Única y la expedición del registro presupuestal correspondiente. Se debe tener en cuenta la Jurisprudencia del Consejo de Estado, que en repetidas ocasiones ha señalado que la ejecución contractual, comienza una vez se han constituido y aprobado las pólizas de garantía y se cuenta con los soportes presupuestales que respalden la ejecución (Sentencia 26409 de 2015). **NOTA 1:** La suscripción de la orden de compra formaliza su celebración y lo perfecciona, pero no determina el punto de partida para la ejecución del mismo. **NOTA 2:** Se deja constancia que el plazo de ejecución no podrá superar la vigencia 2025.
VALOR VIGENCIA FUTURA	N/A
FORMA DE PAGO	CLÁUSULA QUINTA- FORMA Y CONDICIONES 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 con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas. 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 del 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: • Expedición del registro presupuestal. • 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 bienes adquiridos. • Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). • Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. • Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. Parágrafo primero. Parágrafo Primero: Este pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. Parágrafo segundo. El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDADDISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista
VALOR A PAGAR ADICIONES O VIGENCIAS FUTURAS	N/A
VALOR TOTAL	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección Abreviada corresponde a la suma de TRES MIL MILLONES DE PESOS MCTE

	($ 3.000.000.000,00), de acuerdo con el CDP N° 45025 de fecha 12 de mayo de 2025, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 correspondiente a SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, Recurso 16 SSF ($2.500.000.000,00) y Recurso 10 CSF ($500.000.000,00), expedido por el jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ**

II. APROBACION POLIZA

Póliza No. 18-44-101107705 de fecha 24 de julio del 2025			
RIESGO ASEGURADO	**PORCENTAJE**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30%	$ $ 900.000.000	Desde el 10/07/2025 hasta el 15/06/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	30%	$ $ 900.000.000	Desde el 10/07/2025 hasta el 15/06/2026
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	$150.000.000	Desde el 10/07/2025 hasta el 15/12/2028

Póliza Responsabilidad Civil No. 12-72172 de fecha 24 de julio del 2025			
RIESGO ASEGURADO	**PORCENTAJE**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
POLIZA RESPONSABILIDAD	200 Salarios	$10.000.000.000	Desde el 30/05/2025 hasta el 15/06/2026

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante acta de aprobación de fecha el día 24 de julio de 2025.

III. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

1. N/A

IV. BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO
VALOR CONTRATO	3.000.000.000			
MES JULIO 2025				
MES AGOSTO 2025				
MES SEPTIEMBRE 2025		$ 1.846.780		$ 1.846.780
MES SEPTIEMBRE 2025		$ 85.062.217,00		
MES SEPTIEMBRE 2025			$ 17.494.209,00	$ 17.494.209,00
MES DE OCTUBRE 2025			160.698.375	160.698.375
MES DE OCTUBRE 2025			$181.726.875	$181.726.875
MES DE OCTUBRE 2025			$674.519.772	$674.519.772
MES DE OCTUBRE 2025			$394.864.056	$394.864.056
MES DE NOVIEMBRE 2025			$93.943.875	$93.943.875
MES DE NOVIEMBRE 2025			$ 46.340.997	$ 46.340.997
MES DE DICIEMBRE 2025				
TOTAL	3.000.000.000			
REDUCCION	N/A	-	-	-

ADICION	**N/A**	-	-	-
MES ENERO 2026				
MES FEBRERO 2026				
MES MARZO 2026				
TOTAL	**3.000.000.000**			
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	**55,27%**	**% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO**		**55,27%**

V. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	**3.000.000.000**	
ADICION 01		
VALOR REDUCCION 01		
VALOR CANCELADO		**1.611.814.403**
VALOR EN AUTORIZACION		**46.340.997**
VALOR SALDO CONTRATO		**1.341.844.600**
SUMAS IGUALES	**3.000.000.000**	**3.000.000.000**

VI. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	No. ACTAS DE SATISFACION	FECHA	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR ENTREGADO
1	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01251493	9/9/2025		$ 1.846.780
2	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01255051	10/8/2025		$ 85.062.217,00
3	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01333165	23/9/2025		$ 17.494.209,00
4	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01371693	01/10/2025		$160.698.375
5	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01420134	09/10/2025		$181.726.875
6	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01487041	23/10/2025		$674.519.772
7	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 1507058	28/10/2025		$394.864.956
8	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01530062	04/11/2025		$93.943.875
9	ACTA RECIBO A SATISFACCION	ACTA 01557294	10/11/2025		$46.340.997
				VALOR TOTAL CANCELADO	1.658.155.400
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	55,27%

VII. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

Los bienes y/o servicios están de acuerdo a Plan de Necesidades No. 001 de fecha enero 27 de 2025, que se anexa al presente informe.

PROCEDIMIENTO REALIZADO	CANTIDAD
Consulta de primera vez por especialista en	1
Consulta de control o seguimiento por especialista en	1

X. CONCLUSIONES

Cumplidos los trámites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, las partes celebraron la entrega a satisfacción del contrato No. 351-DIGSA/DMCAL-2025. Cuyo objeto es *"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGIA, ALTO COSTO, GINECOOBSTETRICIA, MEDICINA MATERNOFETAL, NEONATOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD; ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA, CONCEPTOS MEDICOS, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INTERNACION HOSPITALARIA Y UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, BANCO DE SANGRE), CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI."*

CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ
Supervisor Contrato No. 351-DIGSA/DMCAL-2025

DIGSA

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE WEB

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 351-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**CLÍNICA IMBANACO S.A.S.**				
NIT	**890307200-5**	**LOTE No.**	**AD000043551**	**Cantidad Facturas**	**2,00**
DIRECCION	**CRA 38A # 5A - 100**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**37.191.372,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**CALI**	**VL Glosa Inicial**	**632.800,00**
MUNICIPIO	**CALI**			**VL a Pagar**	**36.558.572,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
573496	IHF	22867	18.401.038,00	0,00	18.401.038,00	632.800,00	17.768.238,00
573497	IHA	22774	18.790.334,00	0,00	18.790.334,00	0,00	18.790.334,00
		TOTAL	**37.191.372,00**	**0,00**	**37.191.372,00**	**632.800,00**	**36.558.572,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/C

05/11/2025

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

MAYERLI QUINTERO TORRES

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:

WILLIAN DAVID LOPEZ ISAZA

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE WEB

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 351-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**CLÍNICA IMBANACO S.A.S.**				
NIT	**890307200-5**	**LOTE No.**	**AD000043420**	**Cantidad Facturas**	**1,00**
DIRECCION	**CRA 38A # 5A - 100**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**9.789.271,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**CALI**	**VL Glosa Inicial**	**6.846,00**
MUNICIPIO	**CALI**			**VL a Pagar**	**9.782.425,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
573549	HTB	22913	9.789.271,00	0,00	9.789.271,00	6.846,00	9.782.425,00
		TOTAL	**9.789.271,00**	**0,00**	**9.789.271,00**	**6.846,00**	**9.782.425,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C

05/11/2025

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

MAYERLI QUINTERO TORRES

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:

WILLIAN DAVID LOPEZ ISAZA

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25