**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

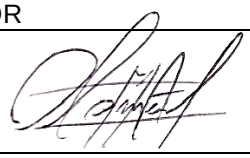
Acta No 8**: 2530**

Fecha:12/12/2025

| **INFORMACION GENERAL** | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA** | No. 346-DMMED-BR15-2025 |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | **NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS** |
| **NIT DEL CONTRATISTA** | **NIT. 901.108.114-5** |
| **OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA** | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025", |
| **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO** | EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en<br>PAGOS PARCIALES a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.<br><br>MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del |

| | |
|---|---|
| | contrato, de la siguiente forma:<br><br>A. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.<br><br>B. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).<br><br>C. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.<br><br>D. 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.)<br><br>Los pagos serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, **CUENTA CORRIENTE No. 979013943 DEL BANCO DE BOGOTA.**<br><br>**NOTA 1:** EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.<br><br>**NOTA 2:** EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario |
| **NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA** | ST. OTONIEL MEJIA ANGARITA<br>No. 346- DMMED-BR15-2025 |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. NUMERO CDP 48825** | 2025-01-31 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL NO. NUMERO RP** 40325 | 2025-04-14 |
| **VALORES CONTRACTUALES** | |
| **VALOR INICIAL** | $ 400.000.000,00 |
| **VALOR ADICIÓN** | N/A |
| **VALOR REDUCCIÓN** | N/A |
| **VALOR VIGENCIA FUTURA** | N/A |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | $ 400.000.000,00 |
| **TIEMPOS DE EJECUCION** | |

| | |
|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | EL PLAZO DE EJECUCIÓN A partir de la suscripción del acta de inicio, que será una vez se reúnan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato; los cuales son la suscripción del contrato por las partes, la aprobación de la garantía, acreditación y verificación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y la existencia de las disponibilidades presupuestales hasta el 10 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto.<br>Para todos los efectos legales derivados de la celebración, ejecución, terminación y liquidación del contrato, se entenderá que el domicilio contractual será el Dispensario Médico de Medellín |
| **INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS** | |
| **NUMERO DE LOTES- FACTURAS** | 49980<br>49985<br>4993<br>48603<br>48608<br>50143<br>50472<br>52082 |
| **VALOR TOTAL FACTURACION** | **$ 45.45.943,00** |
| **VALOR GLOSADO** | **$ 1.154.851,00** |
| **VALOR A PAGAR DE GLOSAS** | **$ 00** |
| **VALOR FINAL A PAGO** | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 43.991.092,00** |
| **AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)** | **RECURSO (16 SSF)** |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | **$ 400.000.000,00** |
| **VALOR PAGADO** | $ 130.271.689,00 |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 43.991.092,00** |
| **SALDO DEL CONTRATO** | $ 225.737.219,00 |
| **RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO** | |
| **OBLIGACIONES CUMPLIDAS** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025" |

| DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|
| **ST. OTONIEL MEJIA ANGARITA<br>SUPERVISOR CONTRATO 346- DMMED-BR15-2025** |  |

| | |
|---|---|
| **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**<br>**EJERCITO NACIONAL**<br><br>**DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**<br>**DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN** | **INFORME DE SUPERVISIÓN 8** N° 2531<br><br>**FECHA INFORME :** 12/12**/2025** |

**1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| **No. CONTRATO: 346- DMMED-BR15-2025** | **FECHA INICIO CTO: 14 de abril del 2025** | **FECHA APROBACIÓN POLIZA:** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA : NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS** | | **NIT o CC: 901.108.114-5** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | EL PLAZO DE EJECUCIÓN A partir de la suscripción del acta de inicio, que será una vez se reúnan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato; los cuales son la suscripción del contrato por las partes, la aprobación de la garantía, acreditación y verificación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y la existencia de las disponibilidades presupuestales hasta el 10 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto.<br>Para todos los efectos legales derivados de la celebración, ejecución, terminación y liquidación del contrato, se entenderá que el domicilio contractual será el Dispensario Médico de Medellín | **LUGAR DE ENTREGA:** | El contratista deberá prestar los servicios del objeto del contrato de conformidad con la necesidad planteada en las instalaciones de este (Carrera 1 No. 31-25 Barrio Kennedy, teléfono: 604 671 1559 – 317<br>657 9094 – 310 309 8327, correo electrónico: tesoreria@nuevaesehsfa.gov.co – calidad@nuevaesehsfa.gov.co) en la ciudad de Quibdó – Chocó. |

**OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025".**

**FORMA DE PAGO**: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, 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 a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma:

A.Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.
B.Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).

C.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

D.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.)

Los pagos serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, CUENTA CORRIENTE No. 979013943 DEL BANCO DE BOGOTA.
NOTA 1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.

NOTA 2: EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario

**2. MODIFICATORIOS**

| TIPO | VALOR | OBJETO DE LA MODIFICACION |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | **$** | **400.000.000,00** |
| **VALOR ADICIÓN** | **$** | **-** |
| **VALOR REDUCCIÓN** | **$** | **-** |
| **VALOR VIGENCIA FUTURA** | **$** | **-** |
| **VALOR TOTAL** | **$** | **400.000.000,00** |

**4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 48825** | **FECHA DEL CDP 2025-01-31** | **$** | **400.000.000,00** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No. 40325** | **FECHA DEL RP 2025-04-14** | **$** | **400.000.000,00** |

**5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO**

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICACIÓN | VALOR FACTURA | VALOR NOTA DEBITO O CREDITO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| **NA** | NA | NA | **NA** | **NA** | **$ -** |
| **TOTAL A CANCELAR** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |

**6. ENTRADA ALMACEN**

APLICA SI ☐ NO ☑

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

**7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS**

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICADO | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR APROBADO POR AUDITORIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 49980 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | $ 21.241.552,00 | $ 342.000,00 | $ 20.899.552,00 |
| 4985 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 4.389.487,00 | 521.951,00 | 3.867.536,00 |
| 4993 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 345.200,00 | | **$ 345.200,00** |
| 48603 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 618.800,00 | | **$ 618.800,00** |
| 48608 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 12.321.512,00 | | **$ 12.321.512,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 50143 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 5.623.792,00 | 290.900,00 | **$ 5.332.892,00** |
| 50472 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 37.100,00 | | **$ 37.100,00** |
| 52082 | 2025- NOVIEMBRE | 2025- DICEMBRE | 568.500,00 | | **$ 568.500,00** |
| | **TOTAL A CANCELAR** | | **$ 45.145.943,00** | **$ 1.154.851,00** | **$ 43.991.092,00** |
| **FECHA AUDITORIA** | | | | | |

| 8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | V/R CONTRATO | VALOR CANCELADO | VALOR A TRAMITAR PAGO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
| VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA | $ 400.000.000,00 | $ 130.271.689,00 | $ 43.991.092,00 | $ 225.737.219,00 |
| DESCRIBA BREVEMENTE LO QUE TRAMITARA A PAGO | | | | |
| SE TRAMIITA FACTURACION DE FIRMA AUDITORA AUDITOL PARA PAGO DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | $ 400.000.000,00 | $ 130.271.689,00 | $ 43.991.092,00 | $ 225.737.219,00 |
| % DE EJECUCION VALOR CANCELADO | 33% | % DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO | | 11% |

| 8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATADO | No. ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN PAGO | VALOR PAGADO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
| $400.000.000,00 | | | $ 130.271.689,00 | $ 43.991.092,00 |
| | | | | |
| | | | | |

| 8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | |
|---|---|
| VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | $ 400.000.000,00 |
| VALOR CANCELADO | $ 130.271.689,00 |
| VALOR A TRAMITAR A PAGO | $ 43.991.092,00 |
| VALOR SALDO CONTRATO | $ 225.737.219,00 |

| 9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
| NA | NA | NA | NA | NA | NA |

**10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER (TRIAGE I y II) Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE LABORATORIO CLÍNICOS, IMÁGENES, DIAGNÓSTICAS, OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y UROLOGÍA, MÉDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025"

**11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA**

**12. ANEXOS AL INFORME**

SE ANEXA ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS N° 2530- 8 Y SOPORTES CORRESPONDINTES PARA PAGO



ST. OTONIEL MEJIA ANGARITA

| NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTO HOSPITAL DEPARAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS CTO - 346 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE | VALOR | GLOSA | VALOR PRIMER PAGO |
| | | | 49980 | $ 21.241.552,00 | $ 342.000,00 | $ 20.899.552,00 |
| | | | 49985 | $ 4.389.487,00 | $ 521.951,00 | $ 3.867.536,00 |
| | | | 49993 | $ 345.200,00 | | $ 345.200,00 |
| | | DIGITAL | 48603 | $ 618.800,00 | | $ 618.800,00 |
| | | DIGITAL | 48608 | $ 12.321.512,00 | | $ 12.321.512,00 |
| | | DIGITAL | 50143 | $ 5.623.792,00 | $ 290.900,00 | $ 5.332.892,00 |
| | | DIGITAL | 50472 | $ 37.100,00 | $ - | $ 37.100,00 |
| | | DIGITAL | 52082 | $ 568.500,00 | | $ 568.500,00 |
| | | | | $ 45.145.943,00 | $ 1.154.851,00 | $ 43.991.092,00 |