



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI**

ACTA N° 2025330016318406

FOLIO N° 0016318406

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO N°: 387-DIGSA/DMCAL-2024 **FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 27/12/2024**

CONTRATISTA: FUNDACION IDEAL PARA LA REHABILITACION INTEGRAL JULIO H. CALONJE
CORREO ELECTRÓNICO No.
contabilidad@fundacionideal.org.co

NIT: 890308493-0

OBJETO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROGRAMA TERAPÉUTICO INTEGRAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO DE ALTO RIESGO NEUROLÓGICO, ALTERACIONES CONGÉNITAS O GENÉTICAS Y ALTERACIONES DEL SNC (PARÁLISIS CEREBRAL, MICROCEFALIA, HIDROCEFALIA, SÍNDROMES, DISTROFIAS MUSCULARES,) DE 0- 18 AÑOS PARA LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI CON APALANCAMIENTO Y VIGENCIA FUTURA 2025.

SUPERVISOR: SMSM CLAUDIA PERDIGON TAPIAS

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 130.000.000), de los cuales CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) corresponden al Apalancamiento 2024 y CIENTO VENTI NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (129.900.000) a la Vigencia Futura 2025.

FORMA 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 y el recibo a satisfacción por parte del supervisor. Es de anotar que los pagos estarán sujetos a las apropiaciones presupuestales respectivas.

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 de 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 servicios 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.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: DIRECCION: CL 50 10 A 08 BRR VILLACOLOMBIA/ Cra. 41 #5b-19 **TELEFONO:** 3 1 6 4 8 2 5 6 2 3

PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución del apalancamiento será hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto asignado, el presupuesto de vigencia futura hasta el 30 de junio de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto asignado.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 41224

FECHA: 19 DE ABRIL DEL 2024

VALOR: \$ 100.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VF N°: 725

FECHA: 03 DE ENERO DEL 2025

VALOR: \$ 129.900.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 93424

FECHA: 27 DE DICIEMBRE DE 2024

VALOR: \$ 100.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VF N°: 725

FECHA: 03 DE ENERO DEL 2025

VALOR: \$ 129.900.000,00

GARANTÍA(S)

COMPANÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 420-47-9940.000044590
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL N°: 420-74-994000011289

AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	10%	\$ 13.000.000	27/12/2024	31/10/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$ 13.000.000	27/12/2024	31/10/2025
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	\$ 6.500.000	27/12/2024	30/06/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL	200 SMMLV	\$ 250.000.000	27/12/2024	30/06/2025

FECHA DE APROBACION: 30 DE DICIEMBRE DE 2024

BALANCE DEL CONTRATO

ACTA N°	FOLIO N°	NUMERO DE FACTURAS	FECHA ACTA RECIBO SATISFACCION	VALOR FACTURA
000257	5	1	20/02/2025	\$94.200

000342	7	33	20/02/2025	\$14.467.000
000362	8	32	20/03/205	\$19.656.400
000525	13	42	23/04/2025	\$20.796.400
000683	15	34	26/05/2025	\$19.873.100
000766	18	40	09/07/2025	\$20.903.900
0008414	21	51	25/07/2025	\$21.315.300
0011471916	2025330011471916	4	14/08/2025	\$354.700
0011472646	2025330011472646	23	14/08/2025	\$3.539.000
0012218076	2025330011471916	5	02/09/2025	\$3.108.600
0014731266	2025330014731266	1	20/10/2025	\$690.800

RELACION DE PAGO

ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
54320025	2025-03-05	94.200
66029325	2025-03-13	14.467.000
96809325	2025-04-04	19.656.400
128608825	2025-05-02	20.796.400
173430625	2025-06-03	19.873.100
257418625	2025-07-25	20.903.900
304136725	2025-09-01	21.315.300
317050125	2025-09-03	354.700
317051225	2025-09-03	3.539.000
367534525	2025-10-01	3.108.600
431902525	2025-11-12	690.800
VALOR CONTRATO APALANCAMIENTO VIG. 2024		\$100.000
VALOR VIGENCIA FUTURA 2025		\$129.900.000
VALOR REDUCCION 001 APALANCAMIENTO:		\$5.800
VALOR REDUCCION 002 VIGENCIA FUTURA		\$5.194.800
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$124.799.400

JUSTIFICACION DE REDUCCION 001 Y 002: En el plazo de ejecución del contrato inicial no fue posible la ejecución del saldo a reducir.

VALOR FINAL DEL CONTRATO EJECUTADO Y PAGADO	\$124.799.400
---	---------------

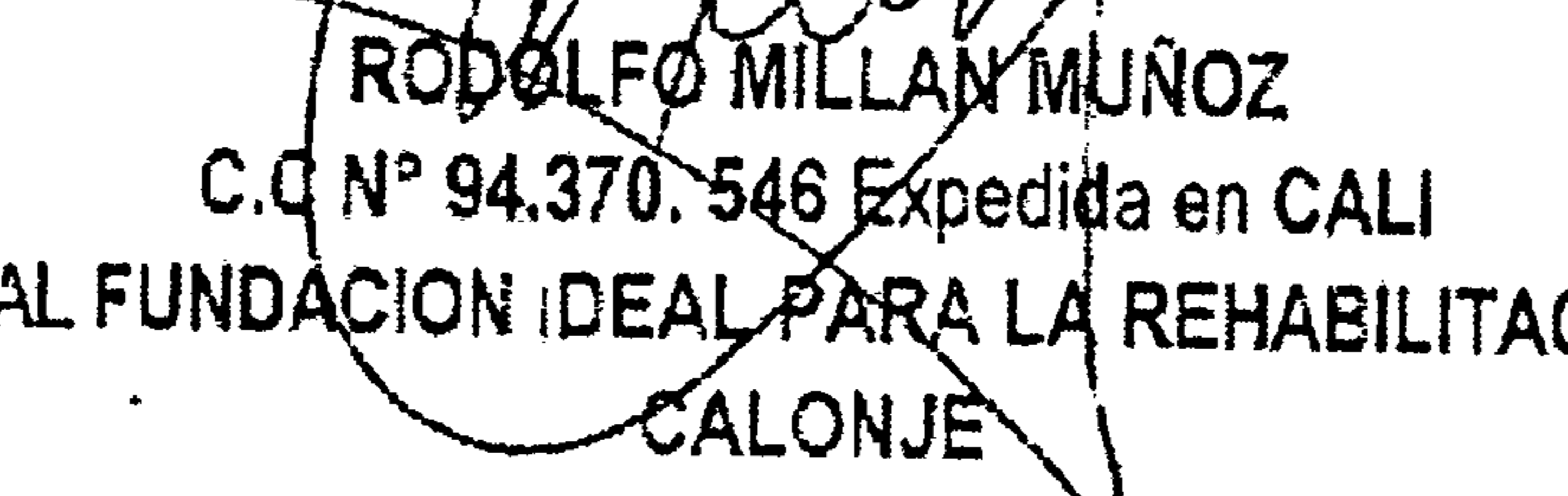
OBSERVACIÓN: el Contratista y el supervisor dejan constancia del cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, durante el plazo de ejecución del contrato, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Para el efecto, el contratista y el supervisor anexan a la presente acta de liquidación el último soporte respectivo, el cual hace parte integral del presente documento.


SALVAGUARDA PAZ Y SALVO: Manifestado lo anterior, las partes suscriptoras de presente documento declaran liquidado el contrato N°387-DIGSA/DMCAL-2024, igualmente se declaran mutuamente a paz y salvo y libres de cualquier reclamación posterior por todo concepto derivado del mismo, por consiguiente, el ministerio de defensa nacional ejército nacional dirección de sanidad ejército, queda eximido de cualquier obligación y responsabilidad a partir de la fecha de suscripción de este documento.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta a los veinticuatro (24) días de noviembre de 2025.

POR EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- DIRECCIÓN DE
SANIDAD EJERCITO


MAYOR HEYDY MARITZA GUZMÁN DAZA
ORDENADORA DEL GASTO Y SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DISPENSARIO MEDICO DE CALI


RODOLFO MILLÁN MUÑOZ
C.C N° 94.370.546 Expedida en CALI
REPRESENTANTE LEGAL FUNDACION IDEAL PARA LA REHABILITACION INTEGRAL JULIO H.
CALONJE
NIT 890308493-0


SISM CLAUDIA PERDIGON TAPIAS
SUPERVISORA CONTRATO 387-DIGSA/DMCAL-2024

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHlysalaza
15-01-11-087
2026-02-25-5:35 p. m.

LAURA YISETH SALAZAR RINCON
DISPENSARIO MEDICO CALI

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 41224 de fecha 2024-04-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

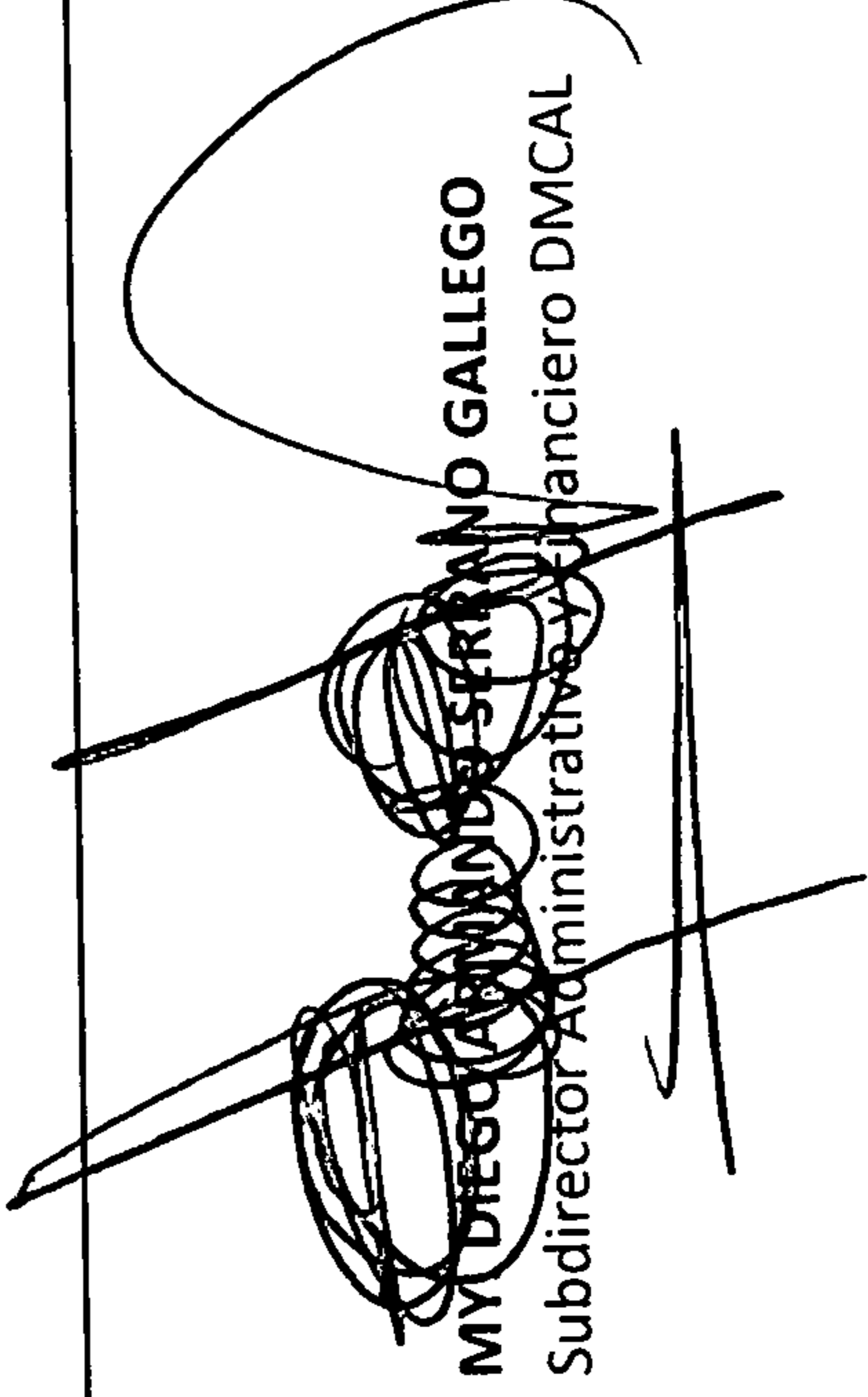
Número:	93424	Fecha Registro:	2025-01-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	Tasa de Cambio:	0,00		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Con Obligacion			COP-Pesos	0,00		
Valor Inicial:	100.000,00	Valor Total Operaciones:	-5.800,00			Saldo x Obligar:	94.200,00		
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	890308493	Razón Social:	FUNDACION IDEAL PARA LA REHABILITACION INTEGRAL JULIO H. CALONJE	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	164035560	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Cuenta:	CUENTA BANCARIA				
Identificación:	80828079	Nombre:	CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO	Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087				
CAJA MENOR									
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:			
				Viáticos	DOCUMENTO SOPORTE				
						CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2024-12-27		
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-009 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2025-12-24	100.000,00	-5.800,00	94.200,00	0,00
						Total:	100.000,00	-5.800,00	94.200,00

Objeto: APALANCAR VIG FUT. 2025 AUTORIZ. DGPPN 96224. PRESTACION DE SERVICIOS DE PROGRAMA TERAPEUTICO NIÑOS JOVENES CON DIAGNOSTICO DE ALTO RIESGO NEUROLOGICO ALTERACIONES CONGENITAS O GENETICAS Y ALTERACIONES DEL SNC DMCAL

PLAN DE PAGOS			
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-01-30	94.200,00
			SALDO POR OBLIGAR
			0,00 NINGUNO
			INFA DE PAGO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)


CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL


MY DIEGO GALLEGO
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL

