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

**ACTA N° 2026330002897516**

**FOLIO N ° 00289751**

| | |
|---|---|
| **ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO N°: 406-DIGSA/DMCAL-2025** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** \| 29 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **CONTRATISTA: SISTEMAS MEDICO QUIRÚRGICOS SAS** Representada legalmente por **LUIS MIGUEL PARRA LÓPEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía **No. 91432963** de B/bermeja | **NIT: 830077093-7** |

**OBJETO:** EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL DMCAL Y SUS SATÉLITES

**SUPERVISOR:** ST. KELLY SAMARA PINEDA HERRERA

**VALOR DEL CONTRATO:** DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000)
**VALOR ADICIÓN 001**: N/A

**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 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 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 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. Éste pagos 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 SANIDAD DISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista.

**LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Los mantenimientos preventivos y correctivos se ejecutarán en el Dispensario Médico de Cali, ubicado en la Calle 5ta N° 83-00, en el Municipio de Santiago de Cali.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Sera a partir de la fecha de Inicio hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto.

| | | |
|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:** 26425 | **FECHA:** 30 DE ENERO DE 2025 | **VALOR:** $ 2.000.000 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL N°:** 100225 | **FECHA:** 05 DE NOVIEMBRE DE 2025 | **VALOR:** $ 2.000.000 |

**GARANTÍA(S)**

| COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 17-44-101220156 | | |
|---|---|---|---|---|
| **AMPAROS CUBIERTOS** | **PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS** | **VALOR** | **DESDE** | **HASTA** |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10% | $ 200.000 | 28/10/2025 | 05/04/2026 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10% | $ 200.000 | 28/10/2025 | 05/04/2026 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 5% | $ 100.000 | 28/10/2025 | 05/12/2028 |
| **FECHA DE APROBACIÓN: 31 DE OCTUBRE DE 2025** | | | | |
| **ADICIONES: SI ( ) NO ( X )** | | **VALOR: $ 0 A VF** | | |
| **GARANTÍA ADICIÓN** | | | | |
| **COMPAÑÍA ASEGURADORA:** N/A | | **POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:** N/A | | |
| **AMPAROS CUBIERTOS** | **PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS** | **VALOR** | **DESDE** | **HASTA** |
| CUMPLIMIENTO | N/A | N/A | N/A | N/A |
| CALIDAD DEL SERVICIO | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **FECHA DE APROBACIÓN: N/A** | | | | |

**BALANCE DEL CONTRATO**

| ACTA N° | FOLIO N° | FACTURA N° | FECHA ACTA RECIBO SATISFACCIÓN | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| 2025330016526586 | 01 | FVE 1269 | 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 | $ 1.998.010,00 |
| | | | | |

**RELACIÓN DE PAGO**

| ORDEN DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 526035925 | 24/12/2025 | $ 1.998.010,00 |
| | | |
| **VALOR CONTRATO INICIAL:** | | $ 1.000.000,00 |
| **VALOR ADICIÓN 001:** | | $00 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | | $ 1.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR REDUCCIÓN 001 VIGENCIA 2025** | $ 1.990,00 |

**JUSTIFICACION DE REDUCCIÓN 001:** Una vez finalizada la ejecución del contrato y verificada la satisfacción total de la necesidad que originó su suscripción, se constató que esta fue cubierta en su totalidad conforme a los requerimientos técnicos y contractuales establecidos. Sin embargo, al realizar el cierre presupuestal y contable del proceso, se identificó un saldo no ejecutado por valor de MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($1.990), Este saldo corresponde a una porción del presupuesto inicialmente apropiado que no fue requerida durante la ejecución contractual.

Tras realizar el análisis técnico y administrativo correspondiente, se concluyó que no existe un bien o servicio adicional estrictamente necesario, ni proporcional al objeto del contrato, que pueda ser adquirido con el saldo disponible, sin fraccionar necesidades o comprometer principios de eficiencia y planeación del gasto público. Por lo tanto, y en atención a los principios de economía, responsabilidad y legalidad que rigen la gestión contractual y presupuestal, se considera procedente la reducción del contrato por el valor no ejecutado, liberando así dicho recurso para su eventual reprogramación o devolución al presupuesto de la entidad, conforme a la normatividad vigente.

| | |
|---|---|
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO EJECUTADO Y PAGADO** | $ 1.998.010,00 |

**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 del presente documento declaran liquidado el contrato **N°406-DIGSA/DMCAL-2025**, 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 dos (25) días de febrero de 2026.

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

**MAYOR DIEGO ARMANDO SERRANO GALLEGO**
ORDENADOR DEL GASTO Y SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DISPENSARIO MEDICO DE CALI

**LUIS MIGUEL PARRA LOPEZ CC 91432963** de B/bermeja
REPRESENTANTE LEGAL de **SISTEMAS MEDICO QUIRÚRGICOS SAS NIT 830077093-7**

**TE. KELLY SAMARA PINEDA HERRERA**
SUPERVISOR CONTRATO N°406-DIGSA/DMCAL-2025