PUBLICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

ACTA No. 20261900106181 73

LUGAR Y FECHA: El Yopal 07 de abril de 2026

INTERVIENEN :	SMSM. ADRIANA MARIA VERGARA MONTES SUPERVISOR ESM BASPC 18 GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS NIT. 52794448-1 R/L. GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS CC. 52794448 CONTRATISTA
ASUNTO :	ACTA INICIO CONTRATO MC-184 ESM BASPC 16-2026 CUYO OBJETIVO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA CON SUS CORRESPONDIENTES EQUIPOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2026. LOTE No. 02 ARAUCA ,

Al efecto se procedió de la siguiente manera:

ANTECEDENTES
A. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

Las apropiaciones presupuestales disponibles para el presente proceso son las siguientes;
Para la vigencia 2026

RUBRO PPTAL: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANAA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16- SSF.

CRP N° 14026 del 01/04/2026

B. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA CON SUS CORRESPONDIENTES EQUIPOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2026. LOTE No. 02 ARAUCA

CONTRATISTA:

CENACYO

GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
NIT. 52794448-1
R/L. GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
CC. 52794448

C. VALOR DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA:

VEINRTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00)

D. FECHA DE INICIACION

01 DE ABRIL DE 2026

E. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

El plazo para la ejecución del presente Contrato será hasta el 15 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar los recursos asignados por este rubro para la vigencia 2026.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para la prestación del bien y/o servicio se tendrán en cuenta toda y cada una de las características técnicas registradas en el estudio previo del proceso de Contratación MC-192-ESM BASPC16-2026.

PARÁGRAFO SEGUNDO: **LIQUIDACION:** El presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación, o se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993 y 11 Ley 1150 de 2007. La liquidación por mutuo acuerdo podrá efectuarse dentro de los cuatro meses siguientes a la fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato.

F. DURACION DEL CONTRATO:

La vigencia del contrato será desde su suscripción hasta el 15 de diciembre re de 2026 y/o hasta agotar recursos y la liquidación se dará 4 meses posteriores a la terminación de contrato.

No siendo otro el objeto de la presente, se cierra y en constancia firman los que en ella intervienen.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO.

LOTE 2 CASANARE

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CUMPLE / NO CUMPLE
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	85122001	
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	1	85122001	
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	1	85122001	
4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	85122001	
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	85122001	
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA.	SERVICIO	1	85122001	

7	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	1	85122001	
8	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	85122001	
9	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	1	85122001	
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	1	85122001	
11	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	85122001	
12	CONSULTA DE URGENCIA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA.	SERVICIO	1	85122001	
13	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	1	85122001	
14	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	1	85122001	
15	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1	85122001	
16	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1	85122001	
17	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1	85122001	
18	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1	85122001	
19	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1	85122001	
20	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	1	85122001	
21	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SERVICIO	1	85122001	
22	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA]	SERVICIO	1	85122001	
23	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
24	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
25	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1	85122001	
26	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRADICULAR SOD	SERVICIO	1	85122001	
27	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRADICULAR SOD	SERVICIO	1	85122001	
28	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	1	85122001	
29	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	SERVICIO	1	85122001	
30	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD	SERVICIO	1	85122001	
31	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	85122001	
32	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1	85122001	
33	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	85122001	
34	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	85122001	
35	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	85122001	
36	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	85122001	
37	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	SERVICIO	1	85122001	
38	PULPOTOMÍA SOD	SERVICIO	1	85122001	
39	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD	SERVICIO	1	85122001	
40	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	

CENACYO

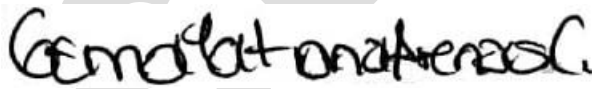
41	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
42	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
43	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
44	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
45	DESOBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
46	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACIÓN RETROGRADA [CIRUGÍA PERIRRADICULAR]	SERVICIO	1	85122001	
47	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCIÓN RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	SERVICIO	1	85122001	
48	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	SERVICIO	1	85122001	
49	SELLADO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN ENDODÓNTICA	SERVICIO	1	85122001	
50	SELLADO NO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN ENDODÓNTICA	SERVICIO	1	85122001	
51	REMOCIÓN DE RETENEDOR INTRARRADICULAR	SERVICIO	1	85122001	
52	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	SERVICIO	1	85122001	
53	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	SERVICIO	1	85122001	
54	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	SERVICIO	1	85122001	
55	RADECTOMFA (AMPUTACI6NTRÁBICULAR) ÚNICA	SERVICIO	1	85122001	
56	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	SERVICIO	1	85122001	
57	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR)	SERVICIO	1	85122001	
58	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD	SERVICIO	1	85122001	
59	DETARTREJE SUBGINGIAL SOD	SERVICIO	1	85122001	
60	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	1	85122001	
61	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	SERVICIO	1	85122001	
62	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SERVICIO	1	85122001	
63	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	85122001	
64	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	1	85122001	
65	BIOPSIA DE ENCÍA	SERVICIO	1	85122001	
66	BIOPSIA PARED ALVEOLAR SOD	SERVICIO	1	85122001	
67	PLASTIA MUCOGINGIVAL	SERVICIO	1	85122001	
68	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	1	85122001	
69	PLASTIAS PREPROTÉSICA (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA SOD)	SERVICIO	1	85122001	
70	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	
71	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	
72	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	
73	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	
74	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	SERVICIO	1	85122001	
75	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD	SERVICIO	1	85122001	
76	SUTURA DE LACERACIÓN, ENCÍA MENOR DE 3 CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	

CENACYO

77	SUTURA DE LACERACIÓN, ENCÍA MAYOR DE 3 CENTÍMETROS	SERVICIO	1	85122001	
78	SUTURA DE LACERACIÓN, ENCÍA	SERVICIO	1	85122001	
79	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	SERVICIO	1	85122001	
80	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	SERVICIO	1	85122001	
81	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	SERVICIO	1	85122001	
82	GINGIVECTOMIA SOD	SERVICIO	1	85122001	
83	CUÑA DISTAL	SERVICIO	1	85122001	
84	OPERCULECTOMÍA NCOC	SERVICIO	1	85122001	
85	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA 3 CENTÍMETROS DIÁMETRO	SERVICIO	1	85122001	
86	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO MAYOR DE 3 CENTÍMETROS DIÁMETRO	SERVICIO	1	85122001	
87	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	SERVICIO	1	85122001	
88	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICO SOD	SERVICIO	1	85122001	
89	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	SERVICIO	1	85122001	
90	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	SERVICIO	1	85122001	
91	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	SERVICIO	1	85122001	
92	FERULIZACIÓN	SERVICIO	1	85122001	
93	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	SERVICIO	1	85122001	
94	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	1	85122001	
95	SIALOTOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85122001	
96	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85122001	
97	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	85122001	
98	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85122001	
99	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	85122001	
100	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	1	85122001	
101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85122001	

NOTIFICADOS

EL CONTRATISTA,



GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
NIT. 52794448
R/L. GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
CC. 52794448

SUPERVISOR,



SMSM. ADRIANA MARIA VERGARA MONTES
SUPERVISOR ESM BASPC 18

CENACYO