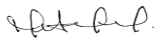


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <div><div>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br/>EJERCITO NACIONAL</div></div> <div>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO<br/>DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | <div>INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1</div> <div>FECHA INFORME : 30 DE DICIEMBRE DE 2025</div> |                                     |                             |                              |
| 1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| No. CONTRATO: 512-DMMED-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA INICIO CTO: 29/12/2025                                                              | FECHA APROBACIÓN POLIZA: 23/12/2025 |                             |                              |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA : LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | NIT o CC: : 890.906.793-0           |                             |                              |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sera una vez se haya constituido y aprobada la poliza de garantía, se cuente con los soportes presupuestales que respalden la ejecución, hasta el 31 DE JULIO DE 2026, y/o hasta agotar presupuesto asignado (lo que primero ocurra). | LUGAR DE ENTREGA:                                                                         | DISPENSARIOS CENTRALIZADOS          |                             |                              |
| OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, PRUEBAS GENÉTICAS Y LABORATORIO DE PATOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026 ".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| <p><b>FORMA DE PAGO:</b> MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: Los pagos que de conformidad con este contrato deba efectuar el MDN –EJÉRCITO NACIONAL–DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, al contrato se imputará a las apropiaciones presupuestales de la vigencia 2025, SIIF - CDP No. 60525 del 30 de abril de 2025 y CRP No. 146625 del 29 de diciembre de 2025; por valor de DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE (\$19.000,00) IVA INCLUIDO y AAVF No. 35125 del 21 de agosto de 2025 y CVF No. 3125 del 29 de diciembre de 2025 por valor de CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$142.000.000,00) IVA INCLUIDO, mediante el rubro presupuestal No. A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, recurso 10 CSF, expedidos por el Jefe de Presupuesto del DMMED, pagos parciales de acuerdo al recibido a satisfacción mensual de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <p>a) Acta de recibo a satisfacción parcial, expedida por el supervisor, y representante del contratista.</p> <p>b) Situación de recursos por parte del ministerio de hacienda y crédito público dirección del tesoro nacional. (asignación cupo PAC).</p> <p>c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.</p> <p>d) Verificación por parte del MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas De Compensación Familiar.</p> <p>e) Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO. Este pago se considera de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, se postergará el pago.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: El MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, realizará los pagos en la cuenta.</p> <p>PARAGRAFO CUARTO: Los precios contenidos en la oferta entregada por el proponente no están sujetos a reajuste ni modificaciones durante la ejecución y/o adiciones que se le realicen en la etapa contractual a excepción de lo correspondiente al Reajuste Salarial decretado por el Gobierno Nacional que opere para el año 2025.</p> |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| 2. MODIFICATORIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| TIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR                                                                                                                                                                                                                                 | OBJETO DE LA MODIFICACION                                                                 |                                     |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| 3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| VALOR INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 19.000,00                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| VALOR ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| VALOR REDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| VALOR VIGENCIA FUTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 19.000,00                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| 4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 60525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DEL CDP 31/04/2025                                                                                                                                                                                                              | \$ 19.000,00                                                                              |                                     |                             |                              |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No. 146625                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DEL RP 29/12/2025                                                                                                                                                                                                               | \$ 19.000,00                                                                              |                                     |                             |                              |
| 5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| No. LOTES - FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA FACTURA                                                                                                                                                                                                                         | FECHA RADICACIÓN                                                                          | VALOR FACTURA                       | VALOR NOTA DEBITO O CREDITO | VALOR A PAGAR                |
| 1205-10061970                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30/12/2025                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           | \$ 17.686,00                        |                             | \$ 17.686,00                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| TOTAL A CANCELAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | \$ 17.686,00                        | \$ -                        | \$ 17.686,00                 |
| 6. ENTRADA ALMACEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| APLICA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| No. ENTRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA ENTRADA                                                                                                                                                                                                                         | VALOR ENTRADA                                                                             | No. FACTURA                         | ALMACENISTA O RESPONSABLE   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     | N/A                         |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| 7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| No. LOTES - FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA FACTURA                                                                                                                                                                                                                         | FECHA RADICADO                                                                            | VALOR FACTURA                       | VALOR GLOSA                 | VALOR APROBADO POR AUDITORIA |
| 1205-10061970                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30/12/2025                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           | \$ 17.686,00                        |                             | \$ 17.686,00                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |
| TOTAL A CANCELAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | \$ 17.686,00                        | \$ -                        | \$ 17.686,00                 |
| FECHA AUDITORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                     |                             |                              |

|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|
| 8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                         |                   |                                      |                       |                         |             |
| CONCEPTO                                                                            | VIR CONTRATO      | VALOR CANCELADO                      | VALOR A TRAMITAR PAGO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |             |
| VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA                                                       | \$ 19.000,00      | \$ -                                 | \$ 17.686,00          | \$ 1.314,00             |             |
| DESCRIBA BREVEMENTE LO QUE TRAMITARA A PAGO                                         |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
| TOTAL                                                                               | \$ 19.000,00      | \$ -                                 | \$ 17.686,00          | \$ 1.314,00             |             |
| % DE EJECUCION VALOR CANCELADO                                                      | 0%                | % DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO |                       | 93%                     |             |
| 8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                    |                   |                                      |                       |                         |             |
| VALOR CONTRATADO                                                                    | No. ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN PAGO                     | VALOR PAGADO          | VALOR PENDIENTE DE PAGO |             |
| \$19.000,00                                                                         |                   |                                      | \$ -                  | 19.000,00               |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
| 8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                   |                   |                                      |                       |                         |             |
| VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA                                                    | \$                |                                      |                       | 19.000,00               |             |
| VALOR CANCELADO                                                                     | \$                |                                      |                       | -                       |             |
| VALOR A TRAMITAR A PAGO                                                             | \$                |                                      |                       | 17.686,00               |             |
| VALOR SALDO CONTRATO                                                                | \$                |                                      |                       | 1.314,00                |             |
| 9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS                                       |                   |                                      |                       |                         |             |
| ITEM                                                                                | DESCRIPCION       | CANTIDAD                             | VALOR UNITARIO        | VALOR CON IVA           | VALOR TOTAL |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
| 10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS                                             |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
| 11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA                                        |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
| 12. ANEXOS AL INFORME                                                               |                   |                                      |                       |                         |             |
|                                                                                     |                   |                                      |                       |                         |             |
|  |                   |                                      |                       |                         |             |
| SMSM. MARIA TERESA CORTES COLORADO                                                  |                   |                                      |                       |                         |             |
| <a href="#">SUPERVISORA CONTRATO 366-DMMED-2025</a>                                 |                   |                                      |                       |                         |             |



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

**RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS**

Acta No: **1**

Fecha: DICIEMBRE 30 DE 2025

| INFORMACION GENERAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA         | 512-DMMED-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE CONTRATISTA                           | LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NIT DEL CONTRATISTA                          | 890.906.793-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA        | “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, PRUEBAS GENÉTICAS Y LABORATORIO DE PATOLOGÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026 ”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FORMA Y CONDICIONES DE PAGO                  | EL MONTO TOTAL DEL CONTRATO ASCIENDE A LA SUMA DE <b>(\$19.000,00)</b> IVA INCLUIDO LOS QUE SERÁN CANCELADOS POR PARTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – HOSPITAL MILITAR DE MEDELLÍN A FAVOR DEL CONTRATISTA CONFORME A LA TARIFA OFERTADA PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA DE COBRO CON LOS SOPORTES RESPECTIVOS POR PARTE DEL CONTRATISTA, A LOS SESENTA (60) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A SU RADICACIÓN EN LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE Y SU VERIFICACIÓN POR EL SUPERVISOR Y EL AUDITOR MÉDICO DEL DMMED. |
| NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA | SMSM. MARIA TERESA CORTES COLORADO<br>512-DMMED-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

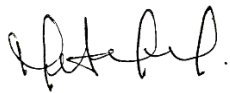
Dispensario Médico de Medellín  
Cra 77C N 51-136 Barrio Los Colores Medellín-Antioquia

|                                              |                                                 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 60525        | 31/04/2025                                      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 146625             | 29/12/2025                                      |
| <b>VALORES CONTRACTUALES</b>                 |                                                 |
| VALOR INICIAL                                | \$ 19.000,00                                    |
| VALOR ADICIÓN                                | N/A                                             |
| VALOR REDUCCIÓN                              | N/A                                             |
| VALOR VIGENCIA FUTURA                        | N/A                                             |
| VALOR TOTAL CONTRATO                         | \$19.000,00                                     |
| <b>TIEMPOS DE EJECUCION</b>                  |                                                 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                           | DESDE SU EJECUCION HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 |
| <b>INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS</b> |                                                 |
| NUMERO DE LOTES- FACTURAS                    | 1205-10061970                                   |
| VALOR TOTAL FACTURACION                      | \$ 17.686,00                                    |
| VALOR GLOSADO                                | \$ 0                                            |
| VALOR A PAGAR DE GLOSAS                      | \$ 0                                            |
| <b>VALOR FINAL A PAGO</b>                    |                                                 |
| VALOR A PAGAR                                | \$ 17.686,00                                    |
| AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)                | RECURSO 10                                      |
| <b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>       |                                                 |
| VALOR TOTAL CONTRATO                         | \$ 19.000,00                                    |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Dispensario Médico de Medellín  
Cra 77C N 51-136 Barrio Los Colores Medellín-Antioquia

|                                                    |                                                                                                                  |                     |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                    |                                                                                                                  |                     |
| <b>VALOR PAGADO</b>                                |                                                                                                                  | <b>\$ 0</b>         |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                               |                                                                                                                  | <b>\$ 17.686,00</b> |
| <b>SALDO DEL CONTRATO</b>                          |                                                                                                                  | <b>\$ 1.314,00</b>  |
| <b>RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO</b> |                                                                                                                  |                     |
| <b>OBLIGACIONES CUMPLIDAS</b>                      | <b>1.</b> CUMPLE CON TODAS SUS OBLIGACIONES SE DA VIABILIDAD PARA EL PAGO CUMPLIENDO CON EL OBJETO DEL CONTRATO. |                     |

| DATOS DEL SUPERVISOR                                                             |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SMSM.MARIA TERESA CORTES C.</b><br><b>SUPERVISOR CONTRATO #512-DMMED-2025</b> |  |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Dispensario Médico de Medellín  
Cra 77C N 51-136 Barrio Los Colores Medellín-Antioquia