MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN
NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 901.108.114-5

Acta No**: 05** **No. de Radicado 0000230**
Medellín 15 de abril 2026

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	VF516-DMMED-BR15- 2025
NOMBRE CONTRATISTA	**NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS**
NIT DEL CONTRATISTA	**901.108.114-5**
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE DIAGNÓSTICO PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026",
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en PAGOS PARCIALES a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: A. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional –

DMMED

	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo. B. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC). C. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. D. Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.) Los pagos serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, **CUENTA CORRIENTE No. 979013943 DEL BANCO DE BOGOTA.** **NOTA 1:** EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN. **NOTA 2:** EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	ST. OTONIEL MEJIA ANGARITA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. **NUMERO CDP**	NO CDP. 60525 FECHA DEL CDP 30 ABRIL 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. **NUMERO RP**	NO RP. 144825 FECHA DEL RP 27 DIC 2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. **NUMERO CDP**	NO CDP. 3226 FECHA DEL CDP 06 ENE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. **NUMERO RP**	NO RP. 3226 FECHA DEL RP 06 ENE 2026
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	$ 69.795,00
VALOR ADICIÓN	$ 0,00

VALOR REDUCCIÓN	$ 34.795,00
VALOR VIGENCIA FUTURA	$ 210.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 210.035.000,00
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN A partir de la suscripción del acta de inicio, que será una vez se reúnan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato; los cuales son la suscripción del contrato por las partes, la aprobación de la garantía, acreditación y verificación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y la existencia de las disponibilidades presupuestales hasta el 31 de JULIO de 2026 y/o hasta agotar presupuesto.
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE LOTES- FACTURAS	AD000081975
VALOR TOTAL FACTURACION	$ 2.913.000,00
VALOR GLOSADO	$ 00
VALOR A PAGAR DE GLOSAS	$ 00
VALOR FINAL A PAGO	
VALOR A PAGAR	$ 2.913.000,00
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	**RECURSO 16**
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 210.035.000,00
VALOR PAGADO	$ 74.321.242,00
VALOR A PAGAR	$ 2.913.000,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 132.800.758,00
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE DIAGNÓSTICO PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA

DIMED

	VIGENCIA FUTURA 2026”

DATOS DEL SUPERVISOR	
TE. OTONIEL MEJIA ANGARITA SUPERVISOR CONTRATO VF516-DMMED-BR15- 2025	FIRMA DEL SUPERVISOR

DMMED

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**	**INFORME DE SUPERVISIÓN 05** N° 0517 **FECHA INFORME :** 15/04/2026

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: VF516-DMMED-BR15- 2025	**FECHA INICIO CTO: 27 de diciembre del 2025**	**FECHA APROBACIÓN POLIZA:**
NOMBRE DEL CONTRATISTA : NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS		**NIT o CC: 901.108.114-5**

PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN A partir de la suscripción del acta de inicio, que será una vez se reúnan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato; los cuales son la suscripción del contrato por las partes, la aprobación de la garantía, acreditación y verificación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y la existencia de las disponibilidades presupuestales hasta el 31 de JULIO de 2026 y/o hasta agotar presupuesto.	**LUGAR DE ENTREGA:**	El contratista deberá prestar los servicios del objeto del contrato de conformidad con la necesidad planteada en las instalaciones de este (Carrera 1 No. 31-25 Barrio Kennedy, teléfono: 604 671 1559 – 317 657 9094 – 310 309 8327, correo electrónico: tesoreria@nuevaesehsfa.gov.co – calidad@nuevaesehsfa.gov.co) en la ciudad de Quibdó – Chocó.

OBJETO DEL CONTRATO : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE DIAGNÓSTICO PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026"

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en
PAGOS PARCIALES a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma:

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

C.Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

D.Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.)

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

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

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**69.795,00**
VALOR ADICIÓN	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN	**$**	**34.795,00**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$**	**210.000.000,00**
VALOR TOTAL	**$**	**210.035.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**N° 60525**	**FECHA: 30-ABRIL-2025**	**VALOR: $ 69.795**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N° 144825**	**FECHA: 27-DIC-2025**	**VALOR: $ 69.795**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**N° 3226**	**FECHA: 06-ENE-2026**	**VALOR: $ 210.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N° 3226**	**FECHA: 06-ENE-2026**	**VALOR: $ 210.000.000**

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

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

6. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☐

No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE

7. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
AD000081975	8/04/2026	8/04/2026	$ 2.913.000,00	$ -	$ 2.913.000,00

TOTAL A CANCELAR			**$ 2.913.000,00**	**$ -**	**$ 2.913.000,00**
FECHA AUDITORIA					

8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	**$ 210.035.000,00**	**$ 74.321.242,00**	**$ 2.913.000,00**	**$ 132.800.758,00**
DESCRIBA BREVEMENTE LO QUE TRAMITARA A PAGO				
SE TRAMIITA FACTURACION DE FIRMA AUDITORA AUDITOL PARA PAGO DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO				
TOTAL	**$ 210.035.000,00**	**$ 74.321.242,00**	**$ 2.913.000,00**	**$ 132.800.758,00**
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**35%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**1%**

8.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$210.035.000,00			**$ 74.321.242,00**	**$ 2.913.000,00**

8.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	**$**	**210.035.000,00**
VALOR CANCELADO	**$**	**74.321.242,00**
VALOR A TRAMITAR A PAGO	**$**	**2.913.000,00**
VALOR SALDO CONTRATO	**$**	**132.800.758,00**

9. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN ATENCIÓN URGENCIAS, AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA ESPECIALIZADA, EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DE APOYO DE DIAGNÓSTICO PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ (CHOCÓ), PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026"

11. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

12. ANEXOS AL INFORME

SE ANEXA ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS N° 0230- 05 Y SOPORTES CORRESPONDINTES PARA PAGO



TE. OTONIEL MEJIA ANGARITA

NIT IPS O PROVEEDOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	NO. CONTRATO	NUMERO LOTE	FECHA RECIBIDO ESM	Suma de VL ATENCIÓN	Suma de VL GLOSA INICIAL	Suma de VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
901108114	**Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San Francisco de Asís**	VF 516-DMMED-BR15-2025	**AD000081975**	8/04/2026	2913000	0	2913000
Total general					**2913000**	**0**	**2913000**