Pago N°4

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

RECIBO ACTA DE RECIBO SATISFACCIÓN SERVICIOS MEDICOS

Acta No: 2026331010990076

Fecha: 22 DE JULIO DE 2026

INFORMACION GENERAL	
NUMERO DE CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	180-DMORI-2026
NOMBRE CONTRATISTA	CCICOL S.A.S
NIT DEL CONTRATISTA	900.424.844-4
OBJETO DEL CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	"SERVICIOS AMBULATORIOS Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE".
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	La DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: setenta millones de pesos M/CTE, en pagos parciales a 60 días, al recibido a satisfacción de cada facturación presentada por el contratista, el cual la tramitará a la oficina de facturación y posteriormente será avalada por el supervisor para pago; previo cumplimiento de los siguientes requisitos: Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE en la sección de presupuesto las facturas a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico Oriente con NIT Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación: a. Original de la factura (3 copias) NOTA: De conformidad con el Artículo 47 de la Ley 594 de 2000, los documentos de archivo, sean originales o copias deberán elaborarse en soportes de comprobada durabilidad y calidad, de acuerdo con las normas nacionales o internacionales que para el efecto sean acogidas por el Archivo General de la Nación. Para el efecto, el contratista deberá entregar la documentación en folios completos para sus respectivos pagos (No en medias hojas). b. Póliza y Aprobación de póliza c. Contrato (3 copias) d. Aportes parafiscales (3 copias)
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO – ORDEN DE COMPRA	**SMSM. DIANA PATRICIA SOLANO RODRIGUEZ**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 21026	02/02/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 19526	02/03/2025
VALORES CONTRACTUALES	
VALOR INICIAL	$ 170.000.000,00
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR REDUCCIÓN	N/A

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

VALOR VIGENCIA FUTURA	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 170.000.000,00
TIEMPOS DE EJECUCION	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde su ejecución hasta el quince 15 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar presupuesto
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
NUMERO DE FACTURA	**NUMERO LOTE** **PREFIJO** **FACTURA** AD000101931 M 100922 AD000101931 M 100895 AD000101931 M 100839 AD000101931 M 100877 AD000101931 M 100880 AD000101931 M 100775 AD000101931 M 100952 AD000101931 M 100829 AD000101931 M 100776 AD000101931 M 100911 AD000101931 M 100912 AD000103226 M 100461
VALOR DE FACTURA	$ 3.107.000
VALOR A PAGAR GLOSADO	$ 0,00
VALOR A PAGAR	$ 3.107.000
VALOR FINAL A PAGO	
AFECTACIÓN DE RECURSO (10/16)	RECURSO (16)
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 170.000.000,00
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR A PAGAR	3.107.000
SALDO DEL CONTRATO	$ 45.864.000,00
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
OBLIGACIONES CUMPLIDAS	El contratista cumplió con prestación de servicios ambulatorios y apoyo diagnostico en la especialidad de cardiología para los usuarios del SSFM adscritos al dispensario médico de oriente

DATOS DEL SUPERVISOR	
SUPERVISOR CONTRATO 180-DMORI-2026 **SMSM. DIANA PATRICIA SOLANO RODRIGUEZ**	DIANA SOLANO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA **EJERCITO NACIONAL** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** **DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE**	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 4** **FECHA INFORME :** 22 DE JULIO 2026

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 180-DMORI-2026	**FECHA INICIO CTO:** 27/02/2026	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 27-02-2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA : CCICOL S.A.S		**NIT o CC: 900.424.844-4**
PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será HASTA EL QUINCE 15 DE DICIEMBRE DE 2026 y/o hasta agotar presupuesto	**LUGAR DE ENTREGA:**	CCICOL S.A.S - VILLAVICENCIO

OBJETO DEL CONTRATO : "SERVICIOS AMBULATORIOS Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE "

FORMA DE PAGO: La DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: setenta millones de pesos M/CTE, en pagos parciales a 60 dias, al recbidido a satisfaccion de cada facturacion presentada por el contratista, el cual la tramitara a la oficina de facturacion y posteriormente sera avalada por el supervisor para pago; previo cumplimiento de los sigueintes requisitos:

Entregar factura al supervisor del contrato, presentando al MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO ORIENTE en la sección de presupuesto las facturas a nombre de la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico Oriente con NIT Nº 901541154-5 los cinco (5) primeros días del mes facturado, Radicar las facturas; anexando tres copias de la siguiente documentación:

a. Original de la factura (3 copias)

NOTA: De conformidad con el Artículo 47 de la Ley 594 de 2000, los documentos de archivo, sean originales o copias deberán elaborarse en soportes de comprobada durabilidad y calidad, de acuerdo con las normas nacionales o internacionales que para el efecto sean acogidas por el Archivo General de la Nación. Para el efecto, el contratista deberá entregar la documentación en folios completos para sus respectivos pagos (No en medias hojas).

b. Póliza y Aprobación de póliza

c. Contrato (3 copias)

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	**$**	**170.000.000,00**
VALOR ADICIÓN	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN		
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$**	**-**
VALOR TOTAL	**$**	**170.000.000,00**

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 21026	2/02/2026	**$**	**170.000.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 19526	2/03/2026	**$**	**170.000.000,00**

5. ENTRADA ALMACEN

APLICA SI ☐ NO ☑

No. ENTRADA	FECHA ENTRADA	VALOR ENTRADA	No. FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
				N/A

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
100922	02-07-2026	2026 - JULIO	478.000,00	$ -	478.000,00
100895	02-07-2026	2026 - JULIO	205.000,00	$ -	205.000,00
100839	02-07-2026	2026 - JULIO	270.000,00	$ -	270.000,00
100877	02-07-2026	2026 - JULIO	205.000,00	$ -	205.000,00
100880	02-07-2026	2026 - JULIO	205.000,00	$ -	205.000,00
100775	02-07-2026	2026 - JULIO	205.000,00	$ -	205.000,00
100952	02-07-2026	2026 - JULIO	50.000,00	$ -	50.000,00
100829	02-07-2026	2026 - JULIO	266.000,00	$ -	266.000,00
100776	02-07-2026	2026 - JULIO	270.000,00	$ -	270.000,00
100911	02-07-2026	2026 - JULIO	478.000,00	$ -	478.000,00
100912	02-07-2026	2026 - JULIO	205.000,00	$ -	205.000,00
100461	08-07-2026	2026 - JULIO	270.000,00	$ -	270.000,00

TOTAL A CANCELAR		$ 3.107.000,00	$ -	$ 3.107.000,00
FECHA AUDITORIA	8/07/2026			

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
LOTES AD000082295 - AD000082362 - AD000082364 -	$ 170.000.000,00	$ 65.061.000,00		
LOTES AD000093834 - AD000094491 - AD000095645 -		$ 35.099.000,00		
LOTES AD000098100 - AD000098101 - AD000101045		$ 20.869.000,00		
LOTES-AD000101931-AD000103226			$ 3.107.000,00	$ 3.107.000,00
TOTAL	$ 170.000.000,00	$ 121.029.000,00	$ 3.107.000,00	$ 3.107.000,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	71%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		2%

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$170.000.000,00	212809626	11/06/2026	$ 65.061.000,00	
	239178826	26/06/2026	$ 35.099.000,00	
	270164726	17/07/2026	$ 20.869.000,00	
		22/07/2026	$ 3.107.000,00	
				$ 45.864.000,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	170.000.000,00
VALOR CANCELADO	$	121.029.000,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	3.107.000,00
VALOR SALDO CONTRATO	$	45.864.000,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE .

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

PAGO PLANILLA PARAFISCALES

DIANA SOLANO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO 180-DMORI-2026

SMSM. DIANA PATRICIA SOLANO RODRIGUEZ

DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
REGISTRO - FINANCIERA
23 JUL 2026
RECIBIDO POR: Natalia Romero
HORA: 5:15 PM

11 SUPVIL01 SUPERVISOR VILLAVICENCIO

(https://saludsis.mil.co/)

- Procesos
- Modulo Disan
  - Código Contatos (contratosdisanww.aspx)
  - Notificación Contratos (notificacioncontratosww.asp
  - Cargue Contratos (wpnotificarcontratos.aspx)
  - Informes (winformescalidad.aspx)
  - Menu Consultas (consultasww.aspx)
  - Entregas (disanentregasw.aspx)
  - Supervisión Contratos (supervisorentregasww.aspx)
  - Supervisión Contratos Actas (entregasdisanactassupww.a
  - Facturas Pagadas (pagosdisanww.aspx)

Entrega Disan

Selecciona columnas

Buscar en Lote valor = 0

Rad. Entregas	Lote	IPS	Nit IPS	Contrato
3315	AD000101931	CCICOL S.A.S	900424844	CONTR 180-DMORI-2026

Página 1 de 1 Ant 1 Sig

11 SUPVIL01 SUPERVISOR VILLAVICENCIO

(https://saludsis.mil.co/)

- Procesos
- Modulo Disan
  - Código Contatos (contratosdisanww.aspx)
  - Notificación Contratos (notificacioncontratosww.asp
  - Cargue Contratos (wpnotificarcontratos.aspx)
  - Informes (winformescalidad.aspx)
  - Menu Consultas (consultasww.aspx)
  - Entregas (disanentregasw.aspx)
  - Supervisión Contratos (supervisorentregasww.aspx)
  - Supervisión Contratos Actas (entregasdisanactassupww.a
  - Facturas Pagadas (pagosdisanww.aspx)

Entrega Disan

Selecciona columnas | Buscar en Lote | valor = 0

Rad. Entregas	Lote	IPS	Nit IPS	Contrato
3429	AD000103226	CCICOL S.A.S	900424844	CONTR 180-DMORI-2026

Página 1 de 1 Ant 1 Sig

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL ALIX ESMEY ACEVEDO DURAN IDENTIFICADA CON CEDULA NUMERO 30.082.920 DE VILLAVICENCIO Y CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO 127259-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA

Que la empresa, **CCICOL S.A.S.,** con Nit. 900.424.844-4, se encuentra al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal que resultan exigibles por la Ley, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

CONCEPTO	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
Certificado parafiscal	Junio	09/07/2026	$2.811.600
Pago de salud	Julio	09/07/2026	$ 2.994.200
Pago de pensión	Junio	09/07/2026	$ 11.898.300

La presente certificación se expide en la ciudad de Villavicencio a los diez (10) días del mes de julio del año 2026.

ALIX ESMEY ACEVEDO DURAN
REVISORA FISCAL
TP 127259-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424844
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CCICOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 42 34 28 PISO 2	TELÉFONO:	6626552
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026782562**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		467335822

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.437.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 5.206.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	12	$ 4.974.600
		SUBTOTAL:	24	**$ 11.898.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	19	$ 2.477.800
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 252.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 86.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 108.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 2.994.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 992.200
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	17	$ 1.819.400
		SUBTOTAL:	24	**$ 2.811.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	25	$ 964.900
		SUBTOTAL:	25	**$ 964.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.669.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.669.000**