

PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO



Al contestar, cite este número

Radicado N° 2025322018469853: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

Bogotá D.C., 18 de junio de 2025

Señor Coronel (EC)
LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
Director Dirección de Sanidad Ejército
Carrera 7 N° 52 - 48
Bogotá, D.C..

Asunto: Solicitud reducción CRP orden de compras N° 144809

Respetuosamente, me permito solicitar la reducción del CRP N° 29125 de 25/04/11 por quince millones seiscientos (\$15.600.000) por motivo de la terminación de mutuo acuerdo de la orden de compra N°144809, solicitud ID 450544 del 06/06/2025, esto con el fin de lanzar nuevo proceso de tapabocas.

Respetuosamente,


TASD. YENNY BIBIANA AMADO SUAREZ
Supervisor del Contrato


ST. MARIA PAULA CUELLAR
Gerente del Contrato

Anexo. Modificación de ordenes de compra

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 7 No 52-48
Bogotá D.C
Disan@buzonejercito.mil.co - www.ejercito.mil.co

PÚBLICA



300G19-1

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	450544
Número de orden de compra a modificar:	144809
Total de la Orden de Compra:	15,600,000.00
Confirmación del total de la Orden de Compra:	Si

Entidad compradora:	Dirección De Sanidad Ejercito
Nombre del solicitante:	Luis Felipe Camacho Arciniegas
Proveedor:	POLYFLEX Y/O JAIME BELTRÁN URIBE
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies

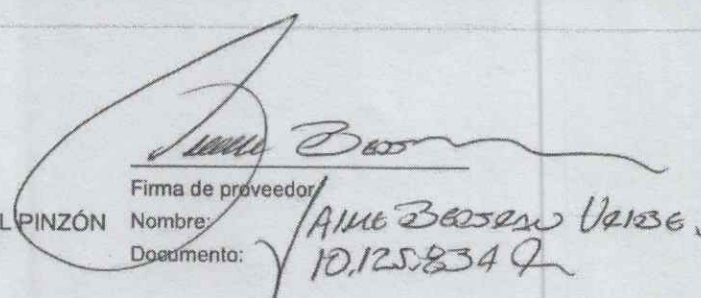
Tipo de Solicitud:	Terminación de Mutuo Acuerdo de la OC
Fecha:	2025-06-06 17:56:41

Detalle o justificación

Mediante oficio No.2025322016901633 informe solicitud cancelación orden de compra 144809 supervisora TASD.YENNY BIBIANA AMADO SUAREZ de fecha 04-06-2025, oficio No.2025322015732693 y mediante correo electrónico de la empresa POLIFLEX directora.comercial@polyflex.com.co mensaje autorizar la cancelación de la misma por mutuo acuerdo de fecha 06-06-2025 de la señora Directora Comercial Sandra Milena Bautista.



Firma ordenador del gasto
Nombre: CR.(EC). LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
Documento: 80424162



Firma de proveedor
Nombre: JAIME BELTRÁN URIBE
Documento: 10.125.8347



DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO



FECHA **18/06/2025**

HORA **2:46:58 p. m.**

Radicado No **2025322018469853**

STAFF	<input type="checkbox"/>	EVASE	<input type="checkbox"/>	PLANEACIÓN	<input type="checkbox"/>	SERVICIO AL CUIDADANO	<input type="checkbox"/>	AYUDANTIA		
ADM Y FINANCIERA	<input type="checkbox"/>	TALENTO HUMANO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIERA	<input type="checkbox"/>	LOGISTICA	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVA CONTRATOS	<input type="checkbox"/>	GESTION DOCUMENTAL
GESTION SERVICIOS SALUD	<input type="checkbox"/>	SALUD PUBLICA	<input type="checkbox"/>	ASISTENCIAL	<input type="checkbox"/>	BIOESTADISTICA	<input type="checkbox"/>	AUDITORIA EN SALUD	<input type="checkbox"/>	GESTION AUTORIZACIONES
GESTION SALUD OPERACIONAL	<input type="checkbox"/>	SANIDAD EN CAMPAÑA	<input type="checkbox"/>	LOGISTICA OPERACIONAL	<input type="checkbox"/>	INTELIGENCIA MEDICA				
GESTION MELAB	<input type="checkbox"/>	APTITUD PSICOFISICA	<input type="checkbox"/>	JUNTAS MEDICAS	<input type="checkbox"/>	SISTEMA INTEGRADO	<input type="checkbox"/>	ACTIVACION		
GESTION JURIDICA	<input type="checkbox"/>	TUTELAS	<input type="checkbox"/>	PETICIONES REQUERIMIENTOS JURIDICOS	<input type="checkbox"/>	DISCIPLINARIOS ADMINISTRATIVOS	<input type="checkbox"/>	ASIGNACION Y ESTADISTICA		
REGIONALES	REGIONAL									

<input type="checkbox"/>	OPERACIÓN INMEDIATA	<input type="checkbox"/>	PROYECTAR RESPUESTA	<input type="checkbox"/>	AUTORIZADO
<input type="checkbox"/>	ACUSE RECIBIDO	<input type="checkbox"/>	RESPONDER AL INTERESADO	<input type="checkbox"/>	RESPUESTA CON FIRMA
<input type="checkbox"/>	DIFUNDIR REGIONALES PARA SU CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	RESUELVA E INFORME DE CUMPLIMIENTO	<input type="checkbox"/>	RESPUESTA CON FIRMA DIGSA O COPER
<input type="checkbox"/>	REPRESENTARME/ASISTIR LO DE SU CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	ESTUDIE Y RECOMIENDE	<input type="checkbox"/>	TRATAR EN REUNION STAFF
<input type="checkbox"/>	TRAMITE CORRESPONDIENTE	<input type="checkbox"/>	TRAER ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO
<input type="checkbox"/>	INFORMAR CUMPLIMIENTO PLAZO	<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	HABLE CONMIGO
					COORDINE CON _____
					ORDEN SEMANAL

RESPONSABLE _____

ORDEN DIRECTOR DISAN: *BT- Fuyo. Por favor validar y recomendar a lo Director.*

Coronel (EC) . LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
 Director de Sanidad Ejército

ORDEN JEFE DE ÁREA:

COMPROMISO DE RESERVA: La información contenida en el presente documento goza de reserva legal, razón por la cual todo servidor público que tenga acceso a su contenido, deberá cumplir con las obligaciones de reserva impuestas en la Ley Estatutaria 1621 de 2013, Capítulo VI, al igual que las normas que lo modifiquen o deroguen, así como, las normas concordantes en la materia; su divulgación o uso no autorizado, conllevará las sanciones disciplinarias y/o penales preestablecidos en los códigos vigentes por revelación ilícita de la información.

Firma: JEFE DE AREA

EJÉRCITO NACIONAL
 PATRIA HONOR LEALTAD



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHvcubides VALENTINA CUBIDES UMBARILA
 Unidad ó Subunidad: 15-01-11-079 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
 Ejecutora Solicitante:
 Fecha y Hora Sistema: 2025-07-03-10:57 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 27325 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	29125	Fecha Registro:	2025-04-11	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-079 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	15.600.000,00	Valor Total Operaciones:	-15.600.000,00	Valor Actual:	0,00	Saldo x Obligar:	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	10125834	Razón Social:	JAIME BELTRAN URIBE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	---------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	85230010040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80424162	Nombre:	LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZON	Cargo:	DIRECTOR SANIDAD EJERCITO NACIONAL
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	------------------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	144809	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2025-04-10
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-079 DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO	A-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE	Nación	16	SSF	2025-06-27	15.600.000,00	-15.600.000,00		
Total:						15.600.000,00	-15.600.000,00	0,00	0,00

Objeto: ADQUISICION RESPIRADOR BLANCO N-95 - TAPABOCA CON SOPORTE OREJAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
15-01-11-079	DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	0,00	0,00	NINGUNO


 ST. GINNA FUYA
 JEFE DE PRESUPUESTO DISAN EJERCITO (E)