

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                       |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                                          |                                                                                   | <b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION</b>     | <b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04</b>  |
| <br>Grupo Social y Empresarial de la Defensa<br>Por nuestra Fuerza, por el País, por la Vida y el Honor |  | <b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b> | <b>FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022</b> |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | <b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>              | <b>VERSIÓN: 04</b>                  |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>               | <b>PÁGINA 1 de 4</b>                |

## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |          |  |       |  |     |              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|--|-------|--|-----|--------------|
| Datos Generales                                 | Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                   | Convenio |  | Orden |  | No. | 015- de 2023 |
|                                                 | Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prestación de Servicios             |          |  |       |  |     |              |
| Objeto                                          | "Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central. Según contrato N° 015-2023, proceso de contratación directa 001-2023-HOMIL |                                     |          |  |       |  |     |              |
| Contratista                                     | Grupo Saberes S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |          |  |       |  |     |              |
| Identificación (CC – Nit)                       | Nit 900.105.250-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |          |  |       |  |     |              |
| Representante Legal                             | Lady Yurani Moreno c.c 52961415                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |          |  |       |  |     |              |
| Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ruth Milena Huertas Turmequé        |          |  |       |  |     |              |
|                                                 | Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Jefe Unidad de Formación y Docencia |          |  |       |  |     |              |

### 2. FECHAS RELEVANTES

|                    | <b>FECHA DD/MM/AÑO</b> |
|--------------------|------------------------|
| <b>Suscripción</b> | 03/02/2023             |
| <b>Iniciación</b>  | 13/02/2023             |
| <b>Cesión</b>      | N/A                    |
| <b>Suspensión</b>  | N/A                    |
| <b>Reinicio</b>    | N/A                    |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

| <b>PACTADO (meses)</b> | <b>FECHAS</b> |              |
|------------------------|---------------|--------------|
|                        | <b>Desde</b>  | <b>Hasta</b> |
| Inicial                | 13/02/2023    | 31/12/2023   |
| Prórroga               | N/A           | N/A          |
| PLAZO TOTAL            | 13/02/2023    | 31/12/2023   |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO  | 13/02/2023    | 31/12/2023   |

### 4. VALOR

| <b>CONCEPTO</b>   | <b>VALOR EN PESOS</b>  |
|-------------------|------------------------|
| VALOR INICIAL     | \$14.631.600,00        |
| VALOR ADICIÓN     | \$0                    |
| VALOR REDUCCIONES | \$0                    |
| VALOR TOTAL       | <b>\$14.631.600,00</b> |

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION | CODIGO  | GA-GECO-MN-02-FT-04 | VERSION | 04 |
|         |                                   | Página: | 2 de 3              |         |    |

## DATOS REQUERIDOS

### 5. BALANCE FINANCIERO

| FACTURA    | ORDEN DE PAGO No. | FECHA      | VALOR           |
|------------|-------------------|------------|-----------------|
| FES 358DEV | BD000000002883    | 14/08/2023 | \$14.631.600,00 |

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS         | \$14.631.600,00 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA  | \$0             |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | \$0             |

La supervisora certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

### 6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VERIFICACIÓN                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| "Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central. Según contrato N° 015-2023, proceso de contratación directa 001-2023-HOMIL. | Se verificó el cumplimiento de la ejecución de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista.         |
| ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VERIFICACIÓN                                                                                                     |
| Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central.                                                                              | Se verificó el proceso para la entrega del producto y entrega final y funcionalidad del producto a satisfacción. |
| OTRAS OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VERIFICACIÓN                                                                                                     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                              |

### 7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION | CODIGO  | GA-GECO-MN-02-FT-04 | VERSION | 04 |
|         |                                   | Página: | 3 de 3              |         |    |

### DATOS REQUERIDOS

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

| FECHA      | VALOR TOTAL | SALUD       | PENSIÓN     | ARL       | CCF          |
|------------|-------------|-------------|-------------|-----------|--------------|
| 15/08/2023 | \$8.051.300 | \$1.305.600 | \$5.269.200 | \$171.100 | \$ 1.305.400 |

### 8. PÓLIZAS

| N° DE POLIZA                                 | AMPARO                                                                             | VIGENCIA    |            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
|                                              |                                                                                    | INICIO      | FINAL      |
| 21-44-101405600<br>SEGUROS DEL ESTADO<br>S.A | CUMPLIMIENTO DEL<br>CONTRATO CALIDAD Y<br>CORRECTO FUNCIONAMIENTO<br>DE LOS BIENES | 02-02--2023 | 30/06/2024 |

### 9. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

| Concepto                                                   | 1 | 2 | 3 | 4   | 5 |
|------------------------------------------------------------|---|---|---|-----|---|
| Solución a inconvenientes                                  |   |   |   | 4,7 |   |
| Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or) |   |   |   | 4,7 |   |
| Oportunidad en la gestión                                  |   |   |   |     | X |
| Calidad del bien o servicio                                |   |   |   |     | X |
| Cumplimiento                                               |   |   |   |     | X |

### 10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

El producto se entregó y se prestó el servicio a satisfacción.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 31 días del mes de agosto de 2023.

| EI SUPERVISOR |                                                                                                                    | EI CONTRATISTA             |                                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre        | <br>RUTH MILENA HERTAS TURMEQUÉ | Nombre Representante Legal | <br>LADY YURANI MORA MORENO |

|                  |  |                                     |  |                                   |  |                                                           |  |
|------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| FORMATO          |  |                                     |  | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION |  | Página:<br>CODIGO    GA-GECO-MN-02-FT-04    VERSION    04 |  |
| DATOS REQUERIDOS |  |                                     |  |                                   |  |                                                           |  |
| Cargo            |  | Jefe Unidad de Formación y Docencia |  | Identificación                    |  | C.C 52961415                                              |  |