



|  |   |   |                                     |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>  |   | <b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>     | <b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>  |
| <br>Grupo Social y Empresarial<br>de la Defensa |  | <b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b> | <b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b> |
|  |   | <b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>              | <b>VERSIÓN: 05</b>                  |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>  |   |   | <b>PÁGINA 1 de 3</b>                |

### DATOS REQUERIDOS

#### 1. DATOS GENERALES

|                                  |  |   |                 |  |              |  |            |                 |
|----------------------------------|--|---|-----------------|--|--------------|--|------------|-----------------|
| <b>Datos Generales</b>           | <b>Contrato</b>  | <b>X</b>  | <b>Convenio</b> |  | <b>Orden</b> |  | <b>No.</b> | <b>201-2024</b> |
|                                  | <b>Tipo</b>  | Prestación de servicios   |                 |  |              |  |            |                 |
| <b>Objeto</b>                    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO INCLUYE SUMINISTRO DE REPUESTOS, PARTES, ACCESORIOS, COMPONENTES ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS MICROSCOPIOS QUIRURGICOS MARCA LEICA DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DE SALAS DE CIRUGÍA, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL |   |                 |  |              |  |            |                 |
| <b>Contratista</b>               | ANDREC SURGICAL S.A.   |   |                 |  |              |  |            |                 |
| <b>Identificación (CC – Nit)</b> | 830103910  |   |                 |  |              |  |            |                 |
| <b>Representante Legal</b>       | ANA MARÍA TORRES GONZÁLEZ  |   |                 |  |              |  |            |                 |
| <b>Supervisora del Contrato</b>  | <b>Nombre</b>  | CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA                                    |                 |  |              |  |            |                 |
|                                  | <b>Cargo</b>   | OFICIAL EN COMISION ADMINISTRATIVA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA |                 |  |              |  |            |                 |

*Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".*

#### 2. FECHAS RELEVANTES

|                    | FECHA DD/MM/AÑO |
|--------------------|-----------------|
| <b>Suscripción</b> | 26/6/2024       |
| <b>Iniciación</b>  | 17/7/2024       |
| <b>Cesión</b>      | N/A             |
| <b>Suspensión</b>  | N/A             |
| <b>Reinicio</b>    | N/A             |

#### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

|                       | PACTADO<br>(meses) | FECHAS    |            |
|-----------------------|--------------------|-----------|------------|
|                       |                    | Desde     | Hasta      |
| Inicial               | 4 MESES 15 DIAS    | 17/7/2024 | 30/11/2024 |
| Prórroga              | N/A                | N/A       | N/A        |
| PLAZO TOTAL           | 4 MESES 15 DIAS    | 137 DIAS  |            |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | 4 MESES 15 DIAS    | 137 DIAS  |            |

#### 4. VALOR

| CONCEPTO        | VALOR EN PESOS |
|-----------------|----------------|
| VALOR INICIAL   | \$ 11.000.000  |
| VALOR ADICIÓN   | \$0            |
| VALOR A LIBERAR | \$ 5.798.272   |
| VALOR TOTAL     | \$ 11.000.000  |

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | GA-GECO-MN-01-FT-04 | VERSION | 05 |
|         |                                   | Página: |                     | 2 de 3  |    |

### DATOS REQUERIDOS

#### 5. BALANCE FINANCIERO

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA     | VALOR        |
|---------|-------------------|-----------|--------------|
| F6572   | 1                 | 18/9/2024 | \$ 5.201.728 |

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS         | \$ 5.201.728 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA  | \$ 0         |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | \$ 5.798.272 |

La supervisora verifica:

- 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  |
|--|---|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO INCLUYE SUMINISTRO DE REPUESTOS, PARTES, ACCESORIOS, COMPONENTES ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS MICROSCOPIOS QUIRURGICOS MARCA LEICA DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DE SALAS DE CIRUGÍA, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Se dio cumplimiento a la ejecución del contrato, y el contratista realizó los mantenimientos preventivos conforme a la periodicidad establecida para cada equipo. |

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

(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.

#### 8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

| N° DE POLIZA    | AMPARO   | VIGENCIA   |            |
|-----------------|--|------------|------------|
|                 |  | INICIO     | FINAL      |
| 11-46-101058787 | Cumplimiento del contrato<br>Calidad del servicio<br>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | 11/07/2024 | 12/06/2025 |

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | GA-GECO-MN-01-FT-04 | VERSION | 05 |
|         |                                   | Página: |                     | 3 de 3  |    |

### DATOS REQUERIDOS

**Nota 1:** Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

**Nota 2:** La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

#### 9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

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

**Nota:** Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

#### 9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

No fue necesario utilizar el presupuesto que se liberará, ya que no surgieron nuevas necesidades de repuestos y el contratista entregó las facturas correspondientes al mantenimiento preventivo realizado lo cual fue tramitado para pago.

La próxima visita de mantenimiento preventivo se proyecta ejecutar en el mes de septiembre de 2025.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 02 días del mes de diciembre de 2024

| EI SUPERVISOR |   | EI CONTRATISTA             |  |
|---------------|---|----------------------------|--|
| Nombre        | <br>CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA | Nombre Representante Legal | <br>ANA MARÍA TORRES GONZÁLEZ |
| Cargo         | Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Área de Equipo Biomédico                 | Identificación             | 35.458.746   |

