1. INFORMACIÓN GENERAL	
Nombre y Apellido del funcionario que entrega: CT ADM. KARINA TELERI SOTO PERÉZ	**N° de Identificación:** 1.077.967.523
Dependencia: ORTOPEDIA	
Cargo: Supervisión Contrato No 182-2024 con IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A NIT.: 800.061.357-7	
Motivo de la Entrega: **Terminación del Contrato** ☐ **Traslado o Reubicación** ☐ **Retiro** ☐ **Licencia y/o Permiso** ☐ **Vacaciones** **X** Soporte: La modificación a la supervisión se realiza dando cumplimiento a la Circular No. 2024307030518983 DISFRUTE DE VACACIONES MES DICIEMBRE 2024 de Fecha 2024-11-12 para un personal militar y civil.	
Fecha (11/12/2024)	

2. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN

La presente acta tiene como objetivo presentar un informe detallado sobre la situación del contrato **No 182-2024 con IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.ANIT.: 800.061.357-7**, basado en la información suministrada por la sección el Área Financiera respecto a los saldos en SIIF y los datos registrados SECOP II. incluyendo una información general del contrato, balance del contrato, resumen de la ejecución contractual (el grado de avance, los porcentajes ejecutados y por ejecutar, los pagos realizados), hallazgos y aspectos pendientes de decisión o que requieran especial control. Según lo establecido en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Hospital Militar Central, Artículo 85, Disposiciones Generales, que regula la Continuidad de la Interventoría y las Obligaciones Técnicas del Supervisor o Interventoría en la Etapa Contractual, en particular en el numeral 26. Según este, en caso de cambio de supervisor técnico, se deberá levantar un Acta de Entrega, conforme al formato FT-UNICO DE ACTA DE ENTREGA, código GH-ADPE-PR-01-FT-05, en la que se deberán detallar las actividades realizadas y aquellas pendientes de realizadas.

Esto, dando cumplimiento a la Designación de Cambio de Supervisión de los contratos de ortopedia según radicado : I-00003-202431364-HMC Id: 363195; lo ordenado por la Dirección del Hospital Militar en reunión de análisis de contratos el día 5 de diciembre del 2024 .

2. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

A. PERIODO DE SUPERVISIÓN

Entre el 09/12/2024 y el 11/12/2024

B. DATOS GENERALES

a) Objeto.

Contratar el "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (Lote 2)".

b) Fecha De Inicio
12/06/2024

c) Fecha De Terminación
31/12/2024

d) Vigencia
Igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más

e) Fecha De Liquidación
30/06/2025

f) Valor
$877.992.640,00

g) Adición
$0

h) Reducciones.
$0

i) Compromiso Presupuestal

Código Compromiso	Tipo	Estado	Valor
No. 258524	CDP	Generado	$877.992.640,00
Total Compromiso			**$877.992.640,00**

j) Garantías.

Póliza de cumplimiento	Póliza de calidad de bien y servicio	Salarios y prestaciones sociales
Vigente hasta el 30-06-2025 por el 30% del valor del contrato	Vigente hasta el 30-06-2025 por el 30% del valor del contrato	Vigente hasta el 31-12-2027 por el 5 % del valor del contrato

Nota Las garantias se encuentran vigentes y por el valor correspondiente acorde a lo pactado en el contrato y su adicion.

2. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN

II. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor	PORCENTAJE
Valor Inicial Del Contrato Y/O Oferta (*)	$877.992.640,00	
Valor Adicion No. 1(**)	–	
Valor Total Del Contrato (*) +(**)	$ 877.992.640,00	100
Valor Total Ejecutado Y Pagado (SIIF)	$ 727.125.103,00	82,8
Valor Reducciones	$ 0,00	0,0
Valor pendiente por ejecución: (Valor total del contrato) – (Valor total ejecutado y pagado + Valor reducido)	$ 150.867.537,00	17,2

Fuente: SECOP II Y SIIF

III. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

A. Valor del contrato por vigencias.

2023	2024	2025	2026	Total Adjudicado
$ 0	$877.992.640,0	$ 0	$ 0	$ 0

B. BALANCE CONTRATO VIGENCIA 2024

CONCEPTO	VALOR	%
Valor total contrato vigencia	$877.992.640,00	100
Valor ejecutado y pagado vigencia	$ 727.125.103,00	82,82
Valor reducido en la vigencia	$ 0,00	-
Valor pendiente por ejecución en la vigencia.	$ 150.867.537,00	17,2

C. Pagos realizados según SIIF.

Con la información suministrada por el Área Financiera del HOMIL reportan que en el SIIF para el 9 de noviembre registra para el contrato No.182-2024 un saldo de $ 150.867.537,00 en consecuencia un pago total de $727.125.103,00 para la vigencia 2024.

2. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN

IV. OBSERVACIONES.

A. El supervisor deja constancia del ejercicio de dicha función en (1) informe de supervisión presentados ante la Entidad.
B. En el SIIF aparece un valor pagado de $727.125.103,00
C. En el documento "Balance de pagos y Balance de Entregas " del SECOP II a fecha 8/12/2024 aparece un valor facturado y pendiente de pago por $ 596.659.950,00.

V. ASPECTOS PENDIENTES DE DECISIÓN O QUE REQUIERAN ESPECIAL CONTROL.

A. Oficio con ID XXXXXX fecha 9/12/2024 donde se solicita prorroga
B. La trazabilidad de pagos se da por SIIF con el área financiera indica que hay un saldo de $150.867.537,00.

3. INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES Y RECURSOS UTILIZADOS

3.1 personal a cargo Si [ ] No [x]

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las funciones, objetivos de las mismas y claves de acceso:

Base de datos SECOP II:

- Ingreso con el correo personal institucional.
- El programa contiene información de :
  - Información General
  - Condiciones
  - Bienes y Servicios.
  - Documentos del Proveedor.
  - Documentos del Contrato.
  - Información Presupuestal.
  - Ejecución del contrato.
  - Modificaciones del Contrato.
  - Incumplimientos.

Base de satos SIIF:

- Información suministrada por el Área Financiera respecto a los saldos en SIIF.

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS Y ARCHIVOS INSTITUCIONALES QUE SE RECIBEN

Descripción (1)	Formato	Unidad	Cant.	Folios
Información Electrónica cargada en SECOP II en Archivos.	N/A	N/A	9	N/A

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA		DATOS DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE		DATOS DEL TESTIGO	
Nombres:	**CT. KARINA TELERI**	**Nombres:**	**DR. JUAN PABLO**	**Nombres:**	**SMSM. FRANCY CAROLINA**
Apellidos:	**SOTO PEREZ**	**Apellidos:**	**BORRERO GONZALEZ**	**Apellidos:**	**CASTRO**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Francy Carolina Castro
Dependencia:	**ORTOPEDIA**	**Dependencia:**	**ORTOPEDIA**	**Dependencia:**	**ORTOPEDIA**