



HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Orden	<input type="checkbox"/>	No.	SP-SUMD-0295-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	Prestación de Servicios Camillera							
Contratista	Jimena carolina Rodriguez Mendoza							
Identificación (CC – Nit)	1.101.783.939							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	11/03/2024
Iniciación	12/03/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Marzo	12/03/2024	31/10/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 12.091.200
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$ 12.091.200

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
16/10/2024	\$ 404.700	\$162.500	\$ 208.000

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

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

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los (31) días del mes de (OCTUBRE) de (2024)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	Jimena carolina Rodriguez Mendoza <i>Jimena Carolina Rodriguez</i>
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1.101.783.939

