

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa No sujeta a control financiero del Estado		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 8

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	UCLB-1019-2023
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA ADMNISTRATIVO PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	MARÍA DEL CARMEN VALIENTE RICARDO							
Identificación (C.C)	40979202							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	FABIAN AUGUSTO MONTOYA MOLINA						
	Cargo	Coordinador Servicio de Urgencias						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27 de Octubre de 2023
Iniciación	11/1/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	12 Meses	01 de Noviembre de 2023	31 de Octubre de 2024
Prórroga	02 MESES	01 de Noviembre 2024	30 de Diciembre 2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	14 MESES	01 de Noviembre de 2023	31 de Octubre de 2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 20.020.000
VALOR ADICIÓN	\$ 3.388.000
VALOR REDUCCIONES	\$
VALOR TOTAL	\$ 23.408.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		NOVIEMBRE DE 2023	1.540.000
		DICIEMBRE DE 2023	1.540.000
		ENERO DE 2024	1.694.000
		FEBRERO DE 2024	1.694.000
		MARZO DE 2024	1.694.000
		ABRIL DE 2024	1.694.000
		MAYO DE 2024	1.694.000
		JUNIO DE 2024	1.694.000
		JULIO DE 2024	1.694.000
		AGOSTO DE 2024	1.694.000
		SEPTIEMBRE DE 2024	1.694.000
		OCTUBRE DE 2024	1.694.000
		NOVIEMBRE DE 2024	1.694.000
		DICIEMBRE DE 2024	1.694.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$23.408.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO LIBERADO	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(el) supervisora(or) / interventora(or) 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
	Mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)

DATOS REQUERIDOS	
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes

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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
03 de Diciembre de 2024	360.800	145.000	185.600

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

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

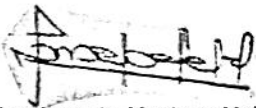
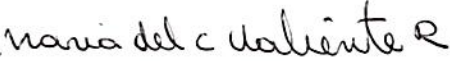
El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

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

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

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES:

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		4 de 3	

DATOS REQUERIDOS			
Para constancia se firma en Bogotá, a los 30 DE DICIEMBRE DE 2024			
El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	 Fabian Augusto Montoya Molina	Nombre Representante Legal	 MARÍA DEL CARMEN VALIENTE RICARDO
Cargo	Coordinador Servicio de Urgencias	Identificación Cc.	40979202