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

### DATOS REQUERIDOS

#### 1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	UCLB-1240-2023
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	MATEO SEBASTIAN MUNOZ CABRERA							
Identificación (C.C)	1.085.316.593							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) ( E )/ Interventora(or) del Contrato	Nombre	Laura Juliana Linares Laverde						
	Cargo	Coordinador Servicio de Urgencias ( e )						

Nota: TIPO "Prestacion de servicios, obra, interventoria, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

#### 2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	29 de Octubre de 2023
Iniciación	01 de Noviembre de 2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

#### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	12 Meses	01-11-2023	31-10-2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	08 MESES	01-11-2023	01-07-2024

#### 4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 81.144.000
VALOR ADICIÓN	\$
VALOR REDUCCIONES	\$
VALOR TOTAL	\$ 81.144.000

**DATOS REQUERIDOS**

**5. BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		NOVIEMBRE 2023	\$6.242.000
		DICIEMBRE 2023	\$6.242.000
		ENERO 2024	\$6.866.000
		FEBRERO 2024	\$6.866.000
		MARZO 2024	\$6.866.000
		ABRIL 2024	\$6.866.000
		MAYO 2024	\$6.866.000
		JUNIO 2024	\$6.866.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$53.680.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO LIBERADO	\$27.464.000
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(e) 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)
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.

<b>FORMATO</b>	<b>ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION</b>	<b>CODIGO</b>	<b>GA-GECO-MN-02-FT-04</b>	<b>VERSION</b>	<b>04</b>
		<b>Página:</b>			<b>3 de 3</b>

**DATOS REQUERIDOS**

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
04-06-2024	\$ 849.800	\$ 343.300	\$439.500

**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**

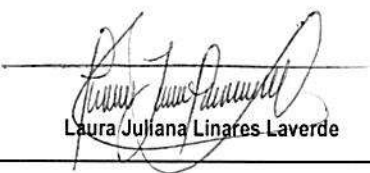
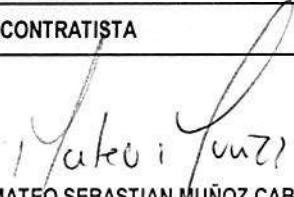
El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

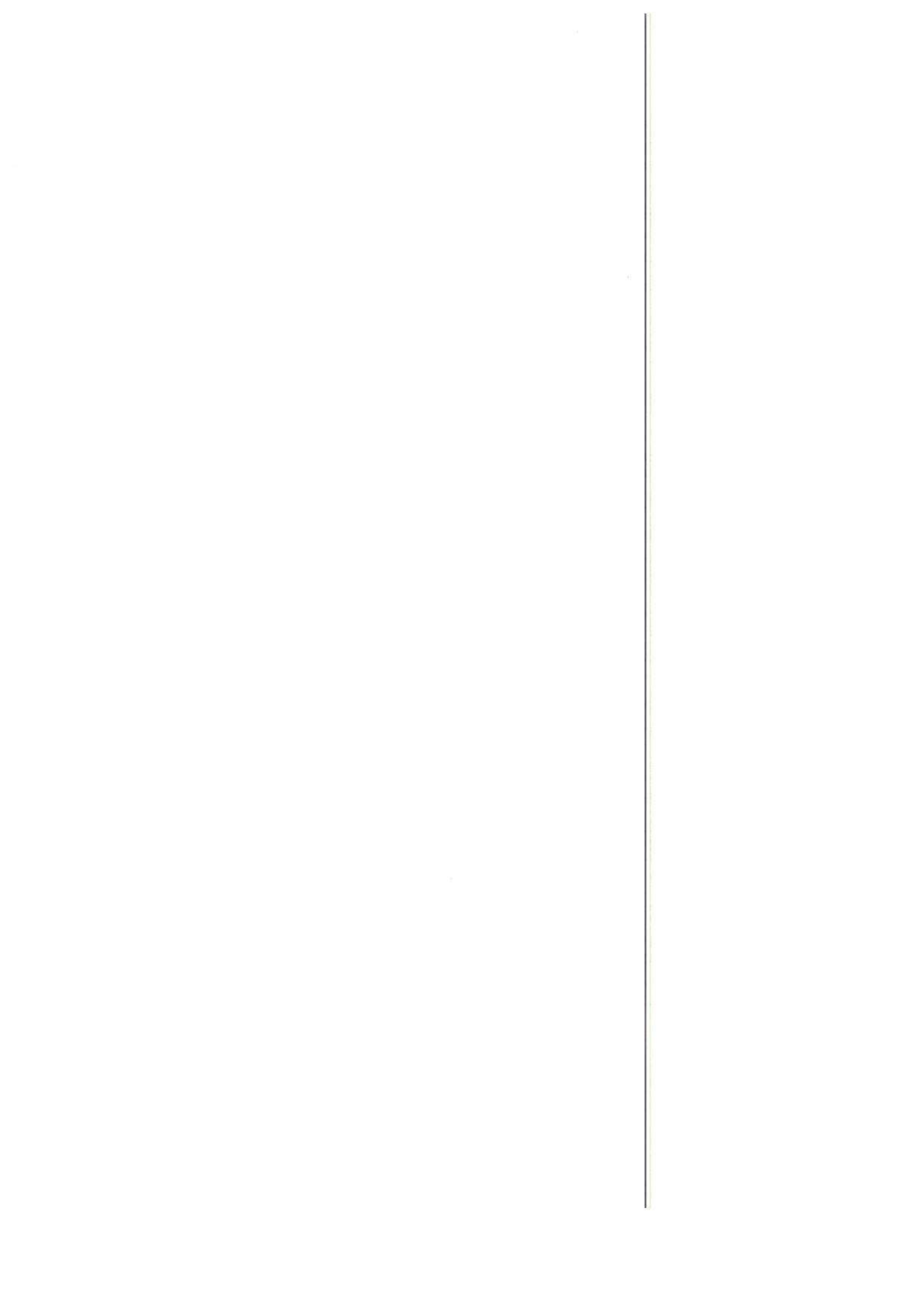
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				X	
Comunicación con la(e) supervisora(or) / interventora(or)				X	
Oportunidad en la gestión				X	
Calidad del bien o servicio			X		
Cumplimiento				X	

**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 01 DE MES JULIO DE 2024

EI SUPERVISOR ( e )		EI CONTRATISTA	
<b>Nombre</b>	 Laura Juliana Linares Laverde	<b>Nombre Representante Legal</b>	 MATEO SEBASTIAN MUÑOZ CABRERA
<b>Cargo</b>	Coordinadora Servicio de Urgencias ( e )	<b>Identificación Cc.</b>	1.085.316.593





Hospital Militar Central

Al contestar cite el radicado: R-00003-202407880-HMC IdControl: 329397

Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 06-06-2024 14:18:23

Remitente: MATEO SEBASTIAN MUÑOZ CABRERA:

Destinatario: DIANA PATRICIA PARRA VALENCIA: OFICIAL SUPERIOR EN COMISIÓN ADMINISTRATIVA PERMANENTE EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dependencia: URGENCIAS - URGN

Tipología: SOLICITUD

Bogotá., Junio 06 de 2024

Señora  
Coronel **Diana Patricia Parra Valencia.MD**  
Oficial Superior en Comisión Administrativa  
Permanente en la Administración Pública  
Servicio de Urgencias

**Asunto:** Solicitud Terminación Bilateral del Contrato No. UCLB-1240-2023

Con toda atención me permito solicitar a la Señora Coronel Coordinadora del Servicio de Urgencias su autorización para la Terminación Bilateral del contrato No. UCLB-1240-2023 lo anterior es vigente a partir de: 01/07/2024.

Agradezco de antemano la oportunidad de haber trabajado en la Institución.

Atentamente,

**Mateo Sebastián Muñoz Cabrera**  
Médico General  
C.C. 1.085.316.593 de Pasto - Nariño

