Docusign Envelope ID: A6588713-C626-4E26-B08B-5BE8136A3445

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**110/2025**
	Tipo	Mínima Cuantía						
Objeto	"SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA Y ESTUDIOS ESPECIALES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".							
Contratista	BAYER S.A.							
Identificación (CC – Nit)	860001942							
Representante Legal	**CARMEN LINERO**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**						
	Cargo	Supervisor contrato.						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	5/06/2025
Iniciación	16/06/2025
Cesión	-
Suspensión	-
Reinicio	-

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial	1 meses	16/06/20250	16/06/2025
Prórroga	07 Días	01/07/2025	07/07/2025
PLAZO TOTAL	1 – meses 07 dias	16/06/2025	07/07/2025
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 – meses 07 días	16/06/2025	07/07/2025

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$64.057.000,00
VALOR ADICIÓN	$ 32.028.500,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0
VALOR TOTAL	$ 96.085.500,00

Docusign Envelope ID: A6588713-C626-4E26-B08B-5BE8136A3445

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

ORDEN DE PAGO	FECHA	FACTURA	VALOR
1	18/06/2025	FEP1477280	$ 63.917.400
2	01/07/2025	FEP1478328	$ 32.104.250

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 96.021.650,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 63.850,00

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
"SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA Y ESTUDIOS ESPECIALES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

Docusign Envelope ID: A6588713-C626-4E26-B08B-5BE8136A3445

DATOS REQUERIDOS

(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
09/07/2025	1,761,774,300	1045.368.231	716.406.069

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
18-44-101107075	- Cumplimiento del contrato	12/06/2025	30/12/2025
	- Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	12/06/2025	30/12/2025

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

Se da terminación al contrato 110/2025, con ejecución del 100% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de Medios de contraste al servicio de radiología e Imágenes Diagnosticas.

Docusign Envelope ID: A6588713-C626-4E26-B08B-5BE8136A3445

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (ABRIL) de (2025)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**	**Nombre Representante Legal**	DocuSigned by: CARMEN LINERO Carmen Elena Linero 48DBC253FD0B444...
Cargo	Supervisor Contrato 110/2025	**Identificación**	65778272