



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>   | <b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>     | <b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>  |
|   | <b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b> | <b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b> |
|   | <b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>              | <b>VERSIÓN: 05</b>                  |
| <b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>   |   | <b>PÁGINA 1 de 5</b>                |

## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                     |                 |                          |              |                          |            |          |
|--|--|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|----------|
| <b>Datos Generales</b>                                 | <b>Contrato</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Convenio</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Orden</b> | <input type="checkbox"/> | <b>No.</b> | 065-2025 |
|  | <b>Tipo</b>  | Prestación de servicios             |                 |                          |              |                          |            |          |
| <b>Objeto</b>  | ESTUDIO TÉCNICO Y DETALLADO PARA LA PLANIFICACIÓN E INSTALACIÓN DE UNA ALARMA MAESTRA EN LA CENTRAL DE GASES MEDICINALES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD, EL MONITOREO ADECUADO Y LA PROTECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE DISTRIBUCIÓN DE GASES. |                                     |                 |                          |              |                          |            |          |
| <b>Contratista</b>                                     | BAP INGENIERIA SAS   |                                     |                 |                          |              |                          |            |          |
| <b>Identificación (CC – Nit)</b>                       | 900.557.097  |                                     |                 |                          |              |                          |            |          |
| <b>Representante Legal</b>                             | ADRIANA PATRICIA HURTADO PELAEZ  |                                     |                 |                          |              |                          |            |          |
| <b>Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato</b> | <b>Nombre</b>  | TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO     |                 |                          |              |                          |            |          |
|  | <b>Cargo</b>   | RESPONSABLE DE EQUIPO INDUSTRIAL    |                 |                          |              |                          |            |          |

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

### 2. FECHAS RELEVANTES

|                    | <b>FECHA DD/MM/AÑO</b> |
|--------------------|------------------------|
| <b>Suscripción</b> |                        |
| <b>Iniciación</b>  | 27/05/2025             |
| <b>Cesión</b>      | ---                    |
| <b>Suspensión</b>  | ---                    |
| <b>Reinicio</b>    | ---                    |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

|                       | <b>PACTADO (meses)</b> | <b>FECHAS</b> |              |
|-----------------------|------------------------|---------------|--------------|
|                       |                        | <b>Desde</b>  | <b>Hasta</b> |
| Inicial               | 2 MESES                | 27/05/2025    | 31/07/2025   |
| Prórroga              | 1 MES                  | 31/07/2025    | 31/08/2025   |
| PLAZO TOTAL           | 3 MESES                | 27/05/2025    | 31/08/2025   |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | 3 MESES                | 27/05/2025    | 31/08/2025   |

### 4. VALOR

| <b>CONCEPTO</b>   | <b>VALOR EN PESOS</b> |
|-------------------|-----------------------|
| VALOR INICIAL     | \$16.000.000          |
| VALOR ADICIÓN     |                       |
| VALOR REDUCCIONES |                       |
| VALOR TOTAL       | \$16.000.000          |

### DATOS REQUERIDOS

#### 5. BALANCE FINANCIERO

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA      | VALOR        |
|---------|-------------------|------------|--------------|
| FE 9218 |                   | 27/08/2025 | \$16.000.000 |

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS         | \$16.000.000 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA  | \$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.

#### 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  |
|--|---|
| ESTUDIO TÉCNICO Y DETALLADO PARA LA PLANIFICACIÓN E INSTALACIÓN DE UNA ALARMA MAESTRA EN LA CENTRAL DE GASES MEDICINALES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD, EL MONITOREO ADECUADO Y LA PROTECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE DISTRIBUCIÓN DE GASES.                           | Se cumplió con el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución contractual.  |
| ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS  | VERIFICACIÓN  |
| SE REALIZÓ LA ENTREGA DEL ESTUDIO TÉCNICO Y DETALLADO PARA LA PLANIFICACIÓN E INSTALACIÓN DE UNA ALARMA MAESTRA EN LA CENTRAL DE GASES MEDICINALES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD, EL MONITOREO ADECUADO Y LA PROTECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE DISTRIBUCIÓN DE GASES. | El contratista cumplió con la entrega de un informe detallado de acuerdo con los tiempos, especificaciones y requerimientos del contrato. |
| OTRAS OBLIGACIONES   | VERIFICACIÓN  |
| N/A  | N/A   |

|         |                                   |         |                     |         |        |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|--------|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | GA-GECO-MN-01-FT-04 | VERSION | 05     |
|         |                                   | Página: |                     |         | 3 de 5 |

### DATOS REQUERIDOS

## 6. 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      |
|------------|--------------|-------------|--------------|
| 26/08/2025 | \$6.316.100  | \$ 816.200  | \$ 3.263.700 |
| 27/08/2025 | \$10.744.300 | \$2.476.900 | \$4.870.400  |

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



### Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE            |         |                   |                             |                    |                    |                     |                        |                       |             |
|--|---------|-------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                           | dv      | Razon Social      | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |             |
| NIT 900557097                            | 1       | BAPINGENIERIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | CR 4 20 19         | CALI-VALLE          | 8837119                | Si                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION        |         |                   |                             |                    |                    |                     |                        |                       |             |
| Periodo                                  | Clave   | Tipo              | Fecha                       | Pago               |                    |                     |                        |                       |             |
| Pensión                                  | Salud   | Pago              | Planilla                    | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco                  | Dias Mora             | Valor       |
| 2025-07                                  | 2025-08 | 1728090134        | 9490891375                  | E                  | 2025/08/26         | 2025/08/26          | BANCO DE BOGOTA        | 0                     | \$6,316,100 |
| RESUMEN DE PAGO                          |         |                   |                             |                    |                    |                     |                        |                       |             |
| RIESGO                                   | CODIGO  | NIT               | DV                          | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |             |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2)                 |         |                   |                             | 10                 | \$3,263,700        | 50                  | \$0                    | \$3,263,700           |             |
| COLPENSIONES                             | 25-14   | 900,336,004       | 7                           | 1                  | \$381,700          | 50                  | \$0                    | \$381,700             |             |
| PORVENIR                                 | 230301  | 800,224,808       | 8                           | 9                  | \$2,882,000        | 50                  | \$0                    | \$2,882,000           |             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                 |         |                   |                             | 10                 | \$1,420,000        | 50                  | \$0                    | \$1,420,000           |             |
| COLPATRIA ARP                            | 14-4    | 060,002,183       | 9                           | 10                 | \$1,420,000        | 50                  | \$0                    | \$1,420,000           |             |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                 |         |                   |                             | 10                 | \$816,200          | 50                  | \$0                    | \$816,200             |             |
| COMFANDI                                 | CCF57   | 890,303,208       | 5                           | 10                 | \$816,200          | 50                  | \$0                    | \$816,200             |             |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5)                 |         |                   |                             | 10                 | \$816,200          | 50                  | \$0                    | \$816,200             |             |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                 | EPS010  | 800,088,702       | 2                           | 1                  | \$70,300           | 50                  | \$0                    | \$70,300              |             |
| NUEVA E.P.S.                             | EPS037  | 900,156,264       | 2                           | 4                  | \$275,000          | 50                  | \$0                    | \$275,000             |             |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018  | 805,001,157       | 2                           | 3                  | \$295,400          | 50                  | \$0                    | \$295,400             |             |
| SALUD TOTAL                              | EPS002  | 800,130,907       | 4                           | 1                  | \$80,000           | 50                  | \$0                    | \$80,000              |             |
| SANITAS                                  | EPS005  | 800,251,440       | 6                           | 1                  | \$95,500           | 50                  | \$0                    | \$95,500              |             |
| <b>TOTAL</b>                             |         |                   |                             | <b>10</b>          | <b>\$6,316,100</b> | <b>\$0</b>          | <b>\$0</b>             | <b>\$6,316,100</b>    |             |

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | GA-GECO-MN-01-FT-04 | VERSION | 05 |
|         |                                   | Página: |                     | 4 de 5  |    |

### DATOS REQUERIDOS



### Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                   |                             |                    |            |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social      | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion  | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 90057097                  | 1  | BAPINGENIERIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | CR 4 20 19 | CALI-VALLE          | 8837119  | SI                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                          |           |              |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|--------------|
| Período                           |         | Clave      |            | Tipo     |            | Fecha      |                          | Pago      |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco                    | Días Mora | Valor        |
| 2025-07                           | 2025-08 | 1729589721 | 9490891124 | E        | 2025/08/26 | 2025/08/27 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 1         | \$10,744,300 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                     |                |                        |                     |  |
|--|--------|-------------|----|-----------|---------------------|----------------|------------------------|---------------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO   | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4)                   |        |             |    | 8         | \$4,867,000         | \$3,400        | \$0                    | \$4,870,400         |  |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$580,700           | \$400          | \$0                    | \$581,100           |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 4         | \$3,326,100         | \$2,300        | \$0                    | \$3,328,400         |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 2         | \$709,300           | \$500          | \$0                    | \$709,800           |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$250,900           | \$200          | \$0                    | \$251,100           |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 10        | \$1,372,900         | \$900          | \$0                    | \$1,373,800         |  |
| COLPATRIA ARP                              | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 10        | \$1,372,900         | \$900          | \$0                    | \$1,373,800         |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 10        | \$1,374,000         | \$900          | \$0                    | \$1,374,900         |  |
| COMFANDI                                   | CCF57  | 890,303,208 | 5  | 10        | \$1,374,000         | \$900          | \$0                    | \$1,374,900         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 10        | \$2,475,100         | \$1,800        | \$0                    | \$2,476,900         |  |
| COMPENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 1         | \$57,000            | \$100          | \$0                    | \$57,100            |  |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 1         | \$156,800           | \$100          | \$0                    | \$156,900           |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 3         | \$1,818,900         | \$1,200        | \$0                    | \$1,820,100         |  |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 3         | \$197,200           | \$200          | \$0                    | \$197,400           |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 2         | \$245,200           | \$200          | \$0                    | \$245,400           |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1         | \$388,700           | \$300          | \$0                    | \$389,000           |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 1         | \$388,700           | \$300          | \$0                    | \$389,000           |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1         | \$259,100           | \$200          | \$0                    | \$259,300           |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 1         | \$259,100           | \$200          | \$0                    | \$259,300           |  |
| <b>TOTAL</b>                               |        |             |    | <b>10</b> | <b>\$10,736,800</b> | <b>\$7,500</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$10,744,300</b> |  |

## 7. POLIZAS

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

| N° DE POLIZA | AMPARO                            | VIGENCIA   |            |
|--------------|-----------------------------------|------------|------------|
|              |                                   | INICIO     | FINAL      |
| 100040902    | CUMPLIMIENTO                      | 06/05/2025 | 31/01/2026 |
|              | PRESTACIONES SOCIALES             | 06/05/2025 | 31/07/2028 |
|              | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 06/05/2025 | 31/07/2026 |

**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.

|         |                                   |         |                     |         |    |
|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|---------|----|
| FORMATO | ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | GA-GECO-MN-01-FT-04 | VERSION | 05 |
|         |                                   | Página: |                     | 5 de 5  |    |

### DATOS REQUERIDOS

#### 8. 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



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

| 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 |   |

#### 9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

|  |
|--|
|  |
|--|

Para constancia se firma en Bogotá, 31 de agosto de 2025

| EI SUPERVISOR |  | EI CONTRATISTA                    |  |
|---------------|--|-----------------------------------|--|
| <b>Nombre</b> | <br>TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO | <b>Nombre Representante Legal</b> | <br>ADRIANA PATRICIA HURTADO PELAEZ |
| <b>Cargo</b>  | Responsable de Equipo Industrial   | <b>Identificación</b>             | C.C. 31.954.998  |
| <b>Nombre</b> | <br>JAIRO ALONSO CLAVIJO RONDON     |                                   |  |
| <b>Cargo</b>  | Apoyo a la Supervisión   |                                   |  |