

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
DEFINICIONES PROPIAS DE	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 4

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	026-2025
	Tipo	MANTENIMIENTO						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS E INSUMOS Y/O SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA AESCULAP DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR							
Contratista	BBRAUN MEDICAL SA							
Identificación (CC – Nit)	860026442.5							
Representante Legal	ALEXANDRA PARRADO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO						
	Cargo	COORDINADORA CENTRAL DE ESTERILIZACION						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	25/03/2025
Iniciación	27/03/2025
Cesión	NA
Suspensión	NA
Reinicio	NA
Prorroga	NA

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	9 MESES 4 DIAS	27/03/2025	31/12/2025
Prórroga	NA		
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$20.000.000
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	\$20.000.000

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 3		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
58407747		6/05/2025	\$6.090.032
58417843		16/09/2025	\$4.954.028
58416921		04/09/2025	\$8.955.940

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$20.000.000
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.

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
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS E INSUMOS Y/O SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA AESCULAP DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS E INSUMOS Y/O SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA AESCULAP DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS E INSUMOS Y/O SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA AESCULAP DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS E INSUMOS Y/O SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA AESCULAP DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	

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).

FORMATO

ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

GA-GECO-MN-01-FT-04

VERSION

05

Página:

3 de 3

DATOS REQUERIDOS

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.

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
100376692	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	27/03/2025	

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 REALIZA LA EJECUCION DEL CONTRATO ANTES DEL PLAZO TOTAL DEL MISMO, DEBIDO A LA REALIZACION DEL MANTENIMIENTO DE LAS PIEZAS DE INSTRUMENTAL DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA CON EL FIN DE PRESTAR EL MEJOR SERVICIO A NUESTROS USUARIOS .

Para constancia se firma en Bogotá, a los (29) días del mes de (SEPTIEMBRE) de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Nombre Representante Legal	ALEXANDRA PARRADO
Cargo	COORD CENTRAL ESTERILIZACION	Identificación	860026442.5

Transversal 3C# 49 - 02 Bogotá, Colombia - Conmutador (57 1) 348 6868 - www.hospitalmilitar.gov.co

Redes sociales Facebook: [hospital.militarcentral](https://www.facebook.com/hospital.militarcentral) Twitter: @HOSMILC