

	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
			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.	SP-SSAA-0264-2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIO						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	LINA MARCELA HUÉRFANO MUJER							
Identificación (CC – Nit)	52445653							
Representante Legal	LINA MARCELA HUÉRFANO MUJER							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	JULIÁN ANDRÉS BARRETO PLAZA						
	Cargo	JEFE SERVICIO DE PATOLOGÍA						
<i>Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".</i>								
2. FECHAS RELEVANTES								
		FECHA DD/MM/AÑO						
Suscripción		7/02/2025						
Iniciación		12/02/2025						
Cesión		31/10/2025						
Suspensión								
Reinicio								
3. PLAZO DE EJECUCIÓN								
		PACTADO (meses)			FECHAS			
			Desde	Hasta				
Inicial	11	12/02/2025	31/10/2025					
Prórroga								
PLAZO TOTAL	11		31/10/2025					
PLAZO TOTAL EJECUTADO	9	12/02/2025	31/10/2025					

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

DATOS REQUERIDOS

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	127.249.100,00
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	127.249.100,00

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
02	02	FEBRERO 2025	7.579.100
03	03	MARZO 2025	11.967.000
04	04	ABRIL 2025	11.967.000
05	05	MAYO 2025	11.967.000
06	06	JUNIO 2025	11.967.000
07	07	JULIO 2025	11.967.000
08	08	AGOSTO 2025	11.967.000
09	09	SEPTIEMBRE 2025	11.967.000
10	10	OCTUBRE 2025	11.967.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$103.315.100
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$23.934.0000

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:

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

DATOS REQUERIDOS

	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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
FEBRERO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,157,800
MARZO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
ABRIL 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
MAYO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
JUNIO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
JULIO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
AGOSTO 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800
SEPTIEMBRE 2025	\$2,142,800	\$1,145,300	\$1,557,800

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(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	4 de 3		

DATOS REQUERIDOS

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 (31) días del mes de (OCTUBRE) de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	JULIAN ANDRES BARRETO PLAZA <i>Julian Andres Barreto</i>	Nombre Representante Legal	LINA MARCELA HUÉRFANO MUAJE <i>Lina M Huertano</i>
Cargo	JEFE SERVICIO DE PATOLOGIA	Identificación	52445653