



42

<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>		<b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04</b>
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por la Salud y el Bienestar de la Nación</small>		<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022</b>
		<b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 04</b>
<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>			<b>PÁGINA 1 de 2</b>

**DATOS REQUERIDOS**

**1. DATOS GENERALES**

<b>Datos Generales</b>	<b>Contrato</b>	<b>X</b>	<b>Convenio</b>		<b>Orden</b>		<b>No.</b>	<b>SP-SUMD-0873-2024</b>
	<b>Tipo</b>	Prestación de Servicios						
<b>Objeto</b>	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
<b>Contratista</b>	RODRIGUEZ CARRILLO YURY MARITZA							
<b>Identificación (CC – Nit)</b>	1013105412							
<b>Representante Legal</b>	N/A							
<b>Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato</b>	<b>Nombre</b>	SMSM Maria Nelcy Toro Quintero						
	<b>Cargo</b>	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

**2. FECHAS RELEVANTES**

	<b>FECHA DD/MM/AÑO</b>
<b>Suscripción</b>	12/10/2024
<b>Iniciación</b>	31/12/2024
<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	DICIEMBRE	31/12/2024	31/10/2025
Prórroga			
PLAZO TOTAL	DICIEMBRE	31/12/2024	31/10/2025
PLAZO TOTAL EJECUTADO	DICIEMBRE	31/12/2024	31/10/2025

**4. VALOR**

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR EN PESOS</b>
VALOR INICIAL	25080000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	25080000

### DATOS REQUERIDOS

#### 5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Enero 2025	2508000
		Febrero 2025	2508000
		Marzo 2025	2508000
		Abril 2025	2508000
		Mayo 2025	2173600
		Junio 2025	2340800
		Julio 2025	2508000
		Agosto 2025	2508000
		Septiembre 2025	2340800
		Octubre 2025	2340800
VALOR PAGOS EFECTUADOS			24244000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$836000,00
TOTAL			\$25080000,00



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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL
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)

 	<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>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 04</b>
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>	<b>PÁGINA 1 de 2</b>

### DATOS REQUERIDOS

#### 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
17/01/2025	\$ 404.800	\$233.400	\$298.800
18/02/2025	\$ 444.400	\$233.400	\$298.800
19/03/2025	\$ 444.500	\$233.400	\$298.800
10/04/2025	\$ 442.700	\$233.400	\$298.800
5/15/2025	443300	\$233.400	\$298.800
6/16/2025	443800	\$233.400	\$298.800
7/12/2025	443700	\$233.400	\$298.800
8/9/2025	442300	\$233.400	\$298.800
9/11/2025	442800	\$233.400	\$298.800
10/15/2025	443900	\$233.400	\$298.800

**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

Nº DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

**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

