

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa Del Hospital Militar Central para el Gobierno		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No. 185/2025
	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	Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA					
	Cargo	Supervisor contrato.					

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	6/08/2025
Iniciación	29/08/2025
Cesión	-
Suspensión	-
Reinicio	-

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	1 meses	29/08/20250	30/09/2025
Prórroga	-	-	-
PLAZO TOTAL	1 meses	29/08/20250	30/09/2025
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 meses	29/08/20250	30/09/2025

4. VALOR

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

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

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

ORDEN DE PAGO	FECHA	FACTURA	VALOR	OBS
1	29/08/2025	FEP1483687	\$ 3.397.700	
2	29/08/2025	FEP1483690	\$ 60.639.400	

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 64.037.100,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0,00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 19.900,00

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

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

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
11/11/2025	\$1,698,359,200	1227.785.452	421.578.895

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 Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	12/06/2025	10/12/2025
		12/06/2025	10/12/2025

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 185/2025, con ejecución del 100% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de Medios de contraste al servicio de radiología e Imágenes Diagnosticas.

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

DATOS REQUERIDOS			
Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (Octubre) de (2025)			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA	Nombre Representante Legal	DocuSigned by: CARMEN LINERO 48DBC253FD0B444...
Cargo	Supervisor Contrato 185/2025	Identificación	65778272