

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 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	267-2025
	Tipo	ADQUISICION						
Objeto	ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA LOS SERVICIOS QUIRURGICOS							
Contratista	BIOMEDICA COLOMBIA SAS							
Identificación (CC - Nit)	900.467.216-3							
Representante Legal	NELSON VALERO VALERO							
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	7/11/2025
Iniciación	11/11/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	
Prorroga	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)	FECHAS	
	Desde	Hasta
Inicial	11/11/2025	15/12/2025
Prorroga		
PLAZO TOTAL	11/11/2025	15/12/2025
PLAZO TOTAL EJECUTADO		

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$461.838.341
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	\$461.838.341

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
Bio 1877		3/12/2025	\$461.838.340

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$461.838.340
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$1

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
ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
NO APLICA	NO APLICA

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.

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

POLIZAS

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

DATOS REQUERIDOS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
10000068	COMPANÍA MUNDIAL DE SEGUROS	10/11/ 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

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los (10) días del mes de DICIEMBRE de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Nombre Representante Legal	NELSON VALERO VALERO
Cargo	COORD CENTRAL ESTERILIZACION	Identificación	CC 80.736.582


