

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa Noventa y Nueve años de servicio a la comunidad	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SSAA-0258-2025
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	MARIA JOSE GOMEZ AVILA							
Identificación (C.C)	1.007.891.506							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Teniente Esteban Ramírez Torres						
	Cargo	Coordinador Servicio de Urgencias (E)						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	05 de Febrero de 2025
Iniciación	05 de Febrero de 2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	09 Meses	05 de Febrero de 2025	31 de Octubre de 2025
Prórroga		31 de Octubre de 2025	12 de Diciembre de 2025
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	09 Meses	10 de Febrero de 2025	12 de Diciembre de 2025

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 22.237.600
VALOR ADICIÓN	\$
VALOR REDUCCIONES	\$
VALOR TOTAL	\$ 22.237.600

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:	2 de 3		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		FEBRERO DE 2025	\$2.173.600
		MARZO DE 2025	\$2.508.000
		ABRIL DE 2025	\$2.508.000
		MAYO DE 2025	\$2.508.000
		JUNIO DE 2025	\$2.508.000
		JULIO DE 2025	\$2.508.000
		AGOSTO DE 2025	\$ 668.800
		SEPTIEMBRE DE 2025	\$0
		OCTUBRE DE 2025	\$0
		NOVIEMBRE 2025	\$0
		DICIEMBRE 2025	\$0
VALOR PAGOS EFECTUADOS		\$ 15.382.400	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$0	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO		\$6.855.200	

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
	Mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	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).

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
16 de Noviembre de 2025	\$470.300	\$178.100	\$229.200

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	
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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

A PARTIR DEL 09 DE AGOSTO DE 2025 LA AUXILIAR DE ENFERMERIA INICIA LICENCIA DE MATERNIDAD CON FECHA FINAL DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2025. TENIENDO ENCUNTA QUE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO FINALIZA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025 Y POR LA LICENCIA DE MATERNIDAD SE PRORROGO HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2025.

INICIA CONTRATO CON LA VIGENCIA 2026 A PARTIR DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2025.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 12 DIAS DEL MES DICIEMBRE DE 2025

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 Teniente Esteban Ramírez Torres	Nombre Representante Legal	 María José Gómez Ávila
Cargo	Coordinador Servicio de Urgencias (E)	Identificación Cc.	1.007.891.506



Hospital Militar Central

Al contestar cite el radicado: R-00165-202519464-HMC IdControl: 448250

Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 25-11-2025 15:53:13

Remitente: MARIA JOSE GOMEZ AVILA:

Destinatario: JUNIOR ESTEBAN RAMIREZ TORRES OFICIAL EN COMISIÓN ADMINISTRATIVA
PERMANENTE EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dependencia: URGENCIAS

Tipología: PLAN OPERATIVO

Bogotá DC, 25 de noviembre 2025

Señor
Teniente **Junior Esteban Ramírez**
Coordinador servicio de urgencias (E)
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Asunto: solicitud de terminación de contrato

Con toda atención yo **MARIA JOSE GOMEZ AVILA** identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.007.891.506** me permito solicitar al coordinador del servicio de urgencias (e) la terminación de contrato con **No. SP-SSAA-0258-2025** a partir de la fecha 12 de diciembre 2025 por motivos personales.

Agradezco su atención prestada.

María José Gómez Ávila

CC. 1.007.891.506

Auxiliar de enfermería

No celular: 3027284792