	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-DIGE-0160-2025
	Tipo							
Objeto	Prestación de servicios como auxiliar de gestión para el área de Atención al Usuario y Relacionamento Ciudadano de la entidad descentralizada del sector defensa - Hospital Militar Central							
Contratista	José Gerardo Gómez Vásquez							
Identificación (CC – Nit)	80.008.087							
Representante Legal								
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Doctora Luisa Fernanda Acero Muñoz						
	Cargo	Líder Área Atención al Usuario y Relacionamento Ciudadano						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	22-enero-2025
Iniciación	22-enero-2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	11 meses y 8 días	22 enero 2025	31 diciembre 2025
Prórroga	N/A		
PLAZO TOTAL	N/A		
PLAZO TOTAL EJECUTADO	11 meses y 8 días	22 enero 2025	31 diciembre 2025

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$23.200.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$23.200.000

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

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
1	N/A	Enero 2025	\$1.200.000
2	N/A	Febrero 2025	\$2.000.000
3	N/A	Marzo 2025	\$2.000.000
4	N/A	Abril 2025	\$2.000.000
5	N/A	Mayo 2025	\$2.000.000
6	N/A	Junio 2025	\$2.000.000
7	N/A	Julio 2025	\$2.000.000
8	N/A	Agosto 2025	\$2.000.000
9	N/A	Septiembre 2025	\$2.000.000
10	N/A	Octubre 2025	\$2.000.000
11	N/A	Noviembre 2025	\$2.000.000
12	N/A	Diciembre 2025	\$2.000.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$23.200.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(él) 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
Prestación de servicios como auxiliar de gestión para el área de Atención al Usuario y Relacionamento Ciudadano de la entidad descentralizada del sector defensa - Hospital Militar Central	Descripción de cómo a través de la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual cumplió con el objeto contractual del contrato con las obligaciones específicas de auxiliar de gestión del 22 enero al 31 de diciembre de 2025

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Al finalizar el contrato entregar mediante inventario todos y cada uno de los documentos producto del objeto contractual, que reposen tanto en soporte físico en archivos tradicionales, como a los documentos electrónicos que se encuentren en equipos de cómputo, medios portátiles y en general en cualquier dispositivo o medio electrónico, en atención a lo establecido en la normatividad archivística	Descripción de cómo a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes) Se realizó devolución de los equipos destinados para su labor en buen estado.

DATOS REQUERIDOS

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
	Descripción de cómo 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
21/12/2024	\$402.200	\$162.500	\$208.000
17/02/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
17/03/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
11/04/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
19/05/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
11/06/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
10/07/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
13/08/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
15/09/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
14/10/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
13/11/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
10/12/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800

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

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

DATOS REQUERIDOS

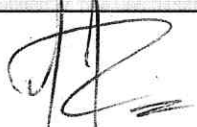
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

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 treinta y un (31) días del mes de (diciembre) de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	<i>fdn</i> Luisa Fernanda Acero Muñoz	Nombre Representante Legal	 Jose Gerardo Gómez Vásquez
Cargo	Líder Área de Atención al Usuario y Relacionamento Ciudadano	Identificación	80.008.087