

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera	 HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	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.	291-2025
	Tipo	Suministros						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGÍA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	ALCON							
Identificación (CC – Nit)	860019041							
Representante Legal	PABLO JAVIER SANCHEZ							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Luz María Toloza González						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	21/11/2025
Iniciación	24/11/2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	37 días	24/11/2025	31/12/2025
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	37 días	24/11/2025	31/12/2025

DATOS REQUERIDOS

3. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 300.000.000
VALOR ADICION	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	\$ 300.000.000

4. BALANCE FINANCIERO

5.

FACTURA	ORDEN PAGO	FECHA	VALOR
FE689264	ZF000000022337	26/11/2025	\$ 21.461.621,00
FE689474	ZF000000022353	26/11/2025	\$ 136.271.609,00
FE689621	ZF000000022418	28/11/2025	\$ 7.514.357,00
FE690176	ZF000000022592	5/12/2025	\$ 6.537.220,00
FE690245	ZF000000022593	5/12/2025	\$ 1.307.444,00
FE690159	ZF000000022595	4/12/2025	\$ 20.044.526,00
FE690490	ZF000000022608	5/12/2025	\$ 18.671.971,00
FE690301	ZF000000022610	4/12/2025	\$ 9.499.558,00
FE690461	ZF000000022622	9/12/2025	\$ 4.502.484,00
FE691030	ZF000000022773	12/12/2025	\$ 34.576.281,00
FE691536	ZF000000022808	17/12/2025	\$ 653.722,00
FE691600	ZF000000022872	17/12/2025	\$ 1.961.166,00
FE691940	ZF000000022934	19/12/2025	\$ 21.187.368,00
VALOR FACTURACION			\$ 284.189.327
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO			\$ 15.810.673

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:

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

DATOS REQUERIDOS	
OBJETO	VERIFICACIÓN
SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGÍA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se cumplió con el objeto contractual
Tipo de Contrato	
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	Por medio de los informes de supervisión y control de los ingresos
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

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
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

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
NB-100418045	SEGUROS MUNDIAL	20/11/2025	31/12/2026

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.

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

DATOS REQUERIDOS

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, el 23 de enero de 2026			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Luz María Toloza González	Nombre Representante Legal	Pablo Javier Sanchez
Identificación	C.C. 39.648.310	Identificación	C.E: 7572863
FIRMA			DocuSigned by:  0BE62EB6CC39423...