

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		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. 290-2025
	Tipo	COMPRA VENTA					
Objeto	"ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE BOMBA DE IRRIGACIÓN COOL POINT PARA EL SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGÍA PERTENECIENTES AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"						
Contratista	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA						
Identificación (CC – Nit)	811.021.765-8						
Representante Legal	MARGARITA MARIA ARBELAEZ LONDOÑO						
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	GILBERTO ROMERO ARDILA					
	Cargo	TECNICO DE SERVICIOS					
<i>Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".</i>							
2. FECHAS RELEVANTES							
		FECHA DD/MM/AÑO					
Suscripción		27/11/2025					
Iniciación		05/12/2025					
Cesión							
Suspensión							
Reinicio							
3. PLAZO DE EJECUCIÓN							
PACTADO (meses)				FECHAS			
				Desde	Hasta		
Inicial				05/12/2025	31/12/2025		
Prórroga							
PLAZO TOTAL							
PLAZO TOTAL EJECUTADO							
4. VALOR							
CONCEPTO				VALOR EN PESOS			
VALOR INICIAL				\$ 70.657.050,00			
VALOR ADICIÓN				\$0			
VALOR REDUCCIONES				\$0			
VALOR TOTAL				\$ 70.657.050,00			

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

DATOS REQUERIDOS																											
5. BALANCE FINANCIERO																											
<table><thead><tr><th>FACTURA</th><th>ORDEN DE PAGO No.</th><th>FECHA</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>7600331833</td><td></td><td>11/12/2025</td><td>\$ 70.657.000,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	7600331833		11/12/2025	\$ 70.657.000,00																			
FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR																								
7600331833		11/12/2025	\$ 70.657.000,00																								
<table><tr><td>VALOR PAGOS EFECTUADOS</td><td>\$70.657.000,00</td></tr><tr><td>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</td><td>\$0</td></tr><tr><td>SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO</td><td>50,00</td></tr></table>				VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$70.657.000,00	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0	SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	50,00																		
VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$70.657.000,00																										
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0																										
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	50,00																										
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																										
"ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE BOMBA DE IRRIGACIÓN COOL POINT PARA EL SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGÍA PERTENECIENTES AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	SE VERIFICO EL PLIEGO DE CONDICIONES, CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS.																										
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN																										
SE RECIBIO LA BOMBA DE IIRIGACION COOL POINT S/N 20419002. ACCESORIOS: CABLE DE PODER, Y SOPORTE PARA COLOCAR EN ATRIL.	SE VERIFICO LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL INGRESO. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR PARTE DE EQUIPO BIOMEDICO Y ACTIVOS FIJOS.DANDO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO.																										
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN																										
1.																											

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

DATOS REQUERIDOS

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
12/04/2025	\$ 314.533.900	\$ 79.506.400	\$ 142.519.200

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
1047421 – 14195176 4409178 - 17007508	Cumplimiento calidad y correcto funcionamiento del bien, Responsabilidad civil extracontractual	04/12/2025	31/12/2028

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.

Transversal 3C# 49 - 02 Bogotá, Colombia - Conmutador (57 1) 348 6868 - www.hospitalmilitar.gov.co
Redes sociales Facebook: [hospital.militarcentral](#) Twitter: [@HOSMILC](#)

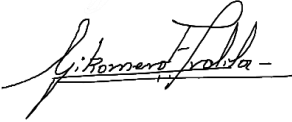
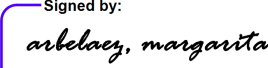
FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	4 de 3		

DATOS REQUERIDOS

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO BOMBA DE IRRIGACION COOL POINT AL SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGIA, PENDIENTE LAS CAPACITACIONES. NOTA: SE DEBE LIBERAR 50 PESOS M/CTE NO EJECUTADOS.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (19) días del mes de Septiembre de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	GILBERTO ROMERO ARDILA. 	Nombre Representante Legal	MARGARITA MARIA ARBELAEZ LONDOÑO Signed by:  E1363F4EB3A8472... December 19, 2025 8:56:26 AM CST Apruebo este documento
Cargo	TECNICO DE SERVICIOS	Identificación	C.C. 43086948