

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.	077-2025
	Tipo	Prestación de servicios						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN CON SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS EQUIPOS MARCA CADWELL (ELECTROMIÓGRAFO Y POLISOMNÓGRAFO) DEL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y REHABILITACIÓN FÍSICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	AYB EQUIPOS MEDICOS							
Identificación (CC – Nit)	830005860							
Representante Legal	JUAN CARLOS BERNAL							
Supervisora del Contrato	Nombre	CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						
	Cargo	OFICIAL EN COMISION ADMINISTRATIVA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	13/5/2025
Iniciación	22/5/2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	6 MESES 8 DIAS	22/5/2025	30/11/2025
Prórroga	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	6 MESES 8 DIAS	192 DIAS	
PLAZO TOTAL EJECUTADO	6 MESES 8 DIAS	192 DIAS	

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 14.000.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR A LIBERAR	\$ 36.299
VALOR TOTAL	\$ 14.000.000

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
AYB-3012	1	21/11/2025	\$ 10.510.080
AYB-3026 / NC-506	2	26/11/2025	\$ 3.453.621

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$13.963.701
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$36.299

La supervisora verifica:

- 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
MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN CON SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS EQUIPOS MARCA CADWELL (ELECTROMIÓGRAFO Y POLISOMNÓGRAFO) DEL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y REHABILITACIÓN FÍSICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se dio cumplimiento a la ejecución del contrato, y el contratista realizó los mantenimientos preventivos conforme a la periodicidad establecida para cada equipo. Así mismo se suministró los repuestos que se requirieron durante el desarrollo del contrato.

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.

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
14-46-101141745	Cumplimiento del contrato Calidad del servicio Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	13/05/2025	30/05/2026

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

DATOS REQUERIDOS

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

El valor a favor del contratista corresponde a las facturas AYB-3012 y AYB-3026 / NC-506, las cuales fueron radicadas ante el área correspondiente para trámite de pago el 28 de noviembre de 2025 y, a la fecha, se encuentra en proceso administrativo para su pago. Cabe anotar que la forma de pago establece lo siguiente: "El valor del contrato que llegaré a suscribirse se cancelará mediante PAGOS PARCIALES previo informe de supervisión, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar"

Se tramitó la liberación del saldo del contrato por un valor de \$ 36.299 (Treinta y seis mil doscientos noventa y nueve pesos) mediante el oficio Id: 452079 del 12 de diciembre de 2025.

La próxima visita de mantenimiento preventivo se proyecta ejecutar en el mes de mayo de 2026.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 19 días del mes de diciembre de 2025

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Adriana Escobar Rentería CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	Nombre Representante Legal	JUAN CARLOS BERNAL
Cargo	Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Área de Equipo Biomédico	Identificación	79.157.216