

 Grupo Social y Empresarial de la Defensa Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera	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.	177-2025	
	Tipo	Prestación de servicios							
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE SEAN NECESARIOS, SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACCESORIOS, COMPONENTES Y PARTES ORIGINALES NUEVAS (NO RE MANUFACTURADOS) PARA LOS EQUIPOS MARCA ST JUDE-ABBOT								
Contratista	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA.								
Identificación (CC – Nit)	811021765								
Representante Legal	MAX OLIVER LABRADOR VELÁSQUEZ								
Supervisora del Contrato	Nombre	CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA							
	Cargo	OFICIAL EN COMISION ADMINISTRATIVA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA							
<i>Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".</i>									
2. FECHAS RELEVANTES									
		FECHA DD/MM/AÑO							
Suscripción		6/9/2025							
Iniciación		24/9/2025							
Cesión		N/A							
Suspensión		N/A							
Reinicio		N/A							
3. PLAZO DE EJECUCIÓN									
PACTADO (meses)				FECHAS					
				Desde		Hasta			
Inicial		2 MESES 06 DIAS		24/9/2025		30/11/2025			
Prórroga		N/A		N/A		N/A			
PLAZO TOTAL		2 MESES 06 DIAS		67 DIAS					
PLAZO TOTAL EJECUTADO		2 MESES 06 DIAS		67 DIAS					
4. VALOR									
CONCEPTO		VALOR EN PESOS							
VALOR INICIAL		\$ 20.000.000							
VALOR ADICIÓN		\$0							
VALOR A LIBERAR		\$ 1.323.117							
VALOR TOTAL		\$ 20.000.000							
5. BALANCE FINANCIERO									

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

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
7600330962	1	11/11/2025	\$ 7.406.393
7600330932	2	10/11/2025	\$ 11.270.490

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 18.676.883
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 1.323.117

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 Y CORRECTIVO QUE SEAN NECESARIOS, SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACCESORIOS, COMPONENTES Y PARTES ORIGINALES NUEVAS (NO RE MANUFACTURADOS) PARA LOS EQUIPOS MARCA ST JUDE-ABBOT	Se dio cumplimiento a la ejecución del contrato, y el contratista realizó los mantenimientos preventivos conforme a la periodicidad establecida para cada equipo, suministrando los repuestos requeridos sin novedades. 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
16786602	Cumplimiento del contrato Calidad del servicio Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	06/09/2025	30/05/2026

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.

9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

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:		3 de 3	

DATOS REQUERIDOS

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 7600330962 y 7600330932, las cuales fueron radicadas ante el área correspondiente para trámite de pago el 24 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"*

No se recibió físicamente ninguna factura adicional, de conformidad con lo establecido en las cláusulas contractuales. Por lo anterior, no fue necesario hacer uso del presupuesto a liberar, dado que no se presentaron nuevas necesidades de repuestos ni requerimientos adicionales de mantenimiento.

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

Se tramitó la liberación del saldo del contrato por un valor de \$1.323.117 (Un millón trescientos veintitrés mil ciento diecisiete pesos) mediante el oficio Id: 452079 del 12 de diciembre de 2025.

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

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	Nombre Representante Legal	Signed by: Max Labrador 429663E105694F2... January 28, 2026 4:37:27 PM CST MAX OLIVER LABRADOR VELÁSQUEZ
Cargo	Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Publica Área de Equipo Biomédico	Identificación	94.447.318