


HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Orden	<input type="checkbox"/>	No.	UCLB-1168/2023
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	YATE COLO SEBASTIAN CAMILO							
Identificación (CC – Nit)	1010243322							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	10/28/2023
Iniciación	01/11/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$25.776.000,00
VALOR ADICIÓN	\$4.362.000,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$30.138.000,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$1.983.000,00
		Diciembre 2023	\$1.983.000,00
		Enero 2024	\$2.181.000,00
		Febrero 2024	\$2.181.000,00
		Marzo 2024	\$2.181.000,00
		Abril 2024	\$2.181.000,00
		Mayo 2024	\$2.181.000,00
		Junio 2024	\$2.181.000,00
		Julio 2024	\$2.181.000,00
		Agosto 2024	\$2.181.000,00
		Septiembre 2024	\$2.181.000,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$30.138.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$,00
SALDO LIBERADO	\$,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/13/2024	\$403.800,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	YATE COLO SEBASTIAN CAMILO ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1010243322

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0563-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	SANCHEZ ALBARRACIN DANNA KATERIN							
Identificación (CC – Nit)	1030525696							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/18/2024
Iniciación	19/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$7.415.400,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$7.415.400,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$872.400,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$7.415.400,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$,00
SALDO LIBERADO	\$,00

La(e) 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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/8/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	SANCHEZ ALBARRACIN DANNA KATERIN ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1030525696

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0564-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	ORTIZ SALAMANCA ANGIE ALEXANDRA							
Identificación (CC – Nit)	1007752721							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/18/2024
Iniciación	19/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$7.415.400,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$7.415.400,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$872.400,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.035.600,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$7.270.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$145.400,00
SALDO LIBERADO			\$,00

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 PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VERIFICACIÓN MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	VERIFICACIÓN MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	VERIFICACIÓN FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/13/2024	\$404.000,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	ORTIZ SALAMANCA ANGIE ALEXANDRA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1007752721

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por la Salud y el Bienestar de la Comunidad</small>		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0546-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	HENAO BEJARANO JUAN GUILLERMO							
Identificación (CC – Nit)	1010035022							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/4/2024
Iniciación	05/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$8.360.500,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$8.360.500,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$1.817.500,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$8.360.500,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/20/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	HENAO BEJARANO JUAN GUILLERMO ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1010035022

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0545-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	SOCHA PARRA CRISTIAN GUILLERMO							
Identificación (CC – Nit)	1000590764							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/5/2024
Iniciación	05/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$8.360.500,00
VALOR ADICIÓN	\$,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$8.360.500,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$1.817.500,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$8.360.500,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$,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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/21/2024	\$402.900,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	SOCHA PARRA CRISTIAN GUILLERMO ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1000590764

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Orden	<input type="checkbox"/>	No.	SP-SUMD-0568-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	RODRIGUEZ CARRILLO YURY MARITZA							
Identificación (CC – Nit)	1013105412							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/24/2024
Iniciación	25/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$6.979.200,00
VALOR ADICIÓN	\$,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$6.979.200,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$436.200,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$6.979.200,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
10/24/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	RODRIGUEZ CARRILLO YURY MARITZA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1013105412

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por la Salud y el Bienestar de la Nación</small>		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0541-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	CARDENAS ALZATE JUAN ESTEBAN							
Identificación (CC – Nit)	1000383541							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	12:00:00 AM
Iniciación	05/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$8.360.500,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$8.360.500,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$1.817.500,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$8.360.500,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$,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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/18/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	CARDENAS ALZATE JUAN ESTEBAN ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1000383541

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0542-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	PARRA CASTRO KAREN LILIANA							
Identificación (CC – Nit)	1007696340							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/4/2024
Iniciación	05/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$8.360.500,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$8.360.500,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$1.817.500,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$8.360.500,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$,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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/5/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	PARRA CASTRO KAREN LILIANA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1007696340

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0567-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	CALDERON ALDANA LAURA MICHELL							
Identificación (CC – Nit)	1003808369							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/24/2024
Iniciación	25/09/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$6.979.200,00
VALOR ADICIÓN	\$,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$6.979.200,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			2 de 3

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$436.200,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.108.300,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$6.906.500,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$72.700,00
SALDO LIBERADO			\$,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 PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VERIFICACIÓN MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	VERIFICACIÓN MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	VERIFICACIÓN FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
12/2/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	CALDERON ALDANA LAURA MICHELL ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1003808369

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>No suelta. Trabaja. Avanza. por Colombia siempre.</small>	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0614-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	CASTILLO PEREZ DAYANNA ALEJANDRA							
Identificación (CC – Nit)	1067848525							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	11/8/2024
Iniciación	12/11/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$3.562.300,00
VALOR ADICIÓN	\$.00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$3.562.300,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$,00
		Mayo 2024	\$,00
		Junio 2024	\$,00
		Julio 2024	\$,00
		Agosto 2024	\$,00
		Septiembre 2024	\$,00
		Octubre 2024	\$,00
		Noviembre 2024	\$1.381.300,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$3.562.300,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$,00
SALDO LIBERADO	\$,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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/23/2024	\$407.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	CASTILLO PEREZ DAYANNA ALEJANDRA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1067848525

 Grupo Social y Empresarial de la Defensa		HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022	
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04	
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	UCLB-0943/2023
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	OJEDA GONZALEZ ANA MARIA							
Identificación (CC – Nit)	1014306631							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	10/28/2023
Iniciación	01/11/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$25.776.000,00
VALOR ADICIÓN	\$4.362.000,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$30.138.000,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$1.850.800,00
		Diciembre 2023	\$1.983.000,00
		Enero 2024	\$2.181.000,00
		Febrero 2024	\$2.181.000,00
		Marzo 2024	\$2.181.000,00
		Abril 2024	\$2.181.000,00
		Mayo 2024	\$2.181.000,00
		Junio 2024	\$2.181.000,00
		Julio 2024	\$2.181.000,00
		Agosto 2024	\$2.181.000,00
		Septiembre 2024	\$2.181.000,00
		Octubre 2024	\$2.035.600,00
		Noviembre 2024	\$2.035.600,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$29.715.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$,00
SALDO LIBERADO	\$423.000,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/18/2024	\$404.000,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	OJEDA GONZALEZ ANA MARIA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1014306631

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	UCLB-0856/2023
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	ROSERO VANEGAS SANDRA XIMENA							
Identificación (CC – Nit)	52459615							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	10/25/2023
Iniciación	01/11/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$25.776.000,00
VALOR ADICIÓN	\$4.362.000,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$30.138.000,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$1.983.000,00
		Diciembre 2023	\$1.983.000,00
		Enero 2024	\$2.108.300,00
		Febrero 2024	\$2.181.000,00
		Marzo 2024	\$2.181.000,00
		Abril 2024	\$2.181.000,00
		Mayo 2024	\$2.181.000,00
		Junio 2024	\$2.181.000,00
		Julio 2024	\$2.181.000,00
		Agosto 2024	\$2.181.000,00
		Septiembre 2024	\$2.181.000,00
		Octubre 2024	\$2.181.000,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$30.065.300,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$72.700,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
10/5/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	ROSERO VANEGAS SANDRA XIMENA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	52459615

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0303-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	SANCHEZ SALGUERO LUISA FERNANDA							
Identificación (CC – Nit)	1012331194							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	3/11/2024
Iniciación	12/03/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$16.648.300,00
VALOR ADICIÓN	\$4.362.000,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$21.010.300,00

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$1.381.300,00
		Abril 2024	\$2.181.000,00
		Mayo 2024	\$2.181.000,00
		Junio 2024	\$2.181.000,00
		Julio 2024	\$2.181.000,00
		Agosto 2024	\$2.181.000,00
		Septiembre 2024	\$2.181.000,00
		Octubre 2024	\$2.035.600,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.181.000,0
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$20.864.900,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 0
SALDO A LIBERAR			\$,00
SALDO LIBERADO			\$145.400,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	VERIFICACIÓN MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	VERIFICACIÓN FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		3 de 3	

DATOS REQUERIDOS

(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
11/13/2024	\$402.200,00	\$162.500	\$ 208.000

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

Nº DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	SANCHEZ SALGUERO LUISA FERNANDA ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1012331194

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>No sueltos. Unidos. Avanzando por Colombia.</small>		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0368-2024
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	SANCHEZ SANCHEZ LAURA NAYELY							
Identificación (CC – Nit)	1000620418							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	4/10/2024
Iniciación	11/04/2024
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Noviembre 2023	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	30/12/2024
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$14.540.000,00
VALOR ADICIÓN	\$4.362.000,00
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$18.902.000,00

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	\$,00
		Diciembre 2023	\$,00
		Enero 2024	\$,00
		Febrero 2024	\$,00
		Marzo 2024	\$,00
		Abril 2024	\$1.454.000,00
		Mayo 2024	\$2.181.000,00
		Junio 2024	\$2.181.000,00
		Julio 2024	\$2.181.000,00
		Agosto 2024	\$2.108.300,00
		Septiembre 2024	\$2.181.000,00
		Octubre 2024	\$1.890.200,00
		Noviembre 2024	\$2.181.000,00
		Diciembre 2024	\$2.108.300,0

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$18.465.800,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$72.700,00
SALDO LIBERADO	\$363.500,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS N/A	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES 1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:			3 de 3

DATOS REQUERIDOS

(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
11/12/2024	\$429.900,00	\$162.500	\$ 208.000

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

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

Se firma el acta final en diciembre dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión, para el mes de diciembre en caso de presentarse novedades a partir del 15 de diciembre 2024 relacionado con el efectivo servicio, el contratista se compromete a reembolsar el valor de los honorarios que no se hicieron efectivos en el servicio.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	Nombre Representante Legal	SANCHEZ SANCHEZ LAURA NAYELY ACTAS FIRMADAS EN ORIGINAL, REPOSA EN FINANCIERA.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	Identificación	1000620418

