DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**304-2025**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	"SUMINISTRO DE REPUESTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE VARIAS MARCAS PERTENECIENTES A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	SMN SOLUCIONES INTEGRALES							
Identificación (CC – Nit)	NIT No. 900.343.346-1							
Representante Legal	NELSON JAVIER NUÑEZ GUERRERO							
Supervisor del Contrato	**Nombre**	SV NELSON ENRIQUE VARGAS SABOGAL						
	Cargo	SUBOFICIAL 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	10/12/2025
Iniciación	17/12/2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	14 DIAS	17/12/2025	31/12/2025
Prórroga Tiempo	1 MES	31/12/2025	31/01/2026
PLAZO TOTAL	1 MESE 11 DIAS	41 DIAS	
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 MESE 11 DIAS	41 DIAS	

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$56.000.000
VALOR ADICIÓN	$ 00.000.000
VALOR A LIBERAR	$ 8.834,00
VALOR TOTAL	$56.000.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
SMN265	1	22/12/2025	$ 50.247,988,00
SMN272	2	22/01/2026	$ 5.743.178,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 55.991.166,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 8.834,00

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
SUMINISTRO DE REPUESTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE VARIAS MARCAS PERTENECIENTES A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se dio cumplimiento al 100 % de la ejecución del contrato, ya que se pudo entregar el último pedido de los repuestos solicitados conforme a la periodicidad establecida para cada entrega de los repuestos.

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

DATOS REQUERIDOS

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
14-44-101251462	Cumplimiento del contrato Calidad del servicio Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10/12/2025	01/07/2026

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

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 solicita autorización para liberar el presupuesto de $ 8.834 pesos del saldo del contrato.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 24 días del mes de febrero de 2026

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	SV. NELSON ENRIQUE VARGAS SABOGAL	**Nombre Representante Legal**	NELSON JAVIER NUÑEZ GUERRERO
Cargo	Suboficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Publica Área de Equipo Biomédico	**Identificación**	79322066