



HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 4

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	322-2025
	Tipo	COMPRA VENTA						
Objeto	"ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE GENERADOR DE RADIOFRECUENCIA PARA EL SERVICIO DE CLÍNICA DEL DOLOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".							
Contratista	BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LTDA.							
Identificación (CC – Nit)	830.039.229-1							
Representante Legal	JHON ALEJANDRO MARTINEZ MORENO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	WILLIAM WILCHES RODRIGUEZ						
	Cargo	TECNICO DE SERVICIOS						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	19/12/2025
Iniciación	30/12/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)	FECHAS	
	Desde	Hasta
Inicial	30/12/2025	31/12/2025
Prórroga	01/01/2026	28/02/2026
PLAZO TOTAL		
PLAZO TOTAL EJECUTADO		

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$108.000.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$108.000.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
794034		18/02/2026	\$108.000.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 108.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
“ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE GENERADOR DE RADIOFRECUENCIA PARA EL SERVICIO DE CLÍNICA DEL DOLOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.	SE VERIFICO EL PLIEGO DE CONDICIONES, CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS SE RECIBE EQUIPO GENERADOR DE RADIOFRECUENCIA, MARCA BOSTON SCIENTIFIC MODELO RFG-4-120V CON SERIE G4202633, CON SUS ACCESORIOS PARA EL SERVICIO DE CLINICA DEL DOLOR.	SE VERIFICO LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL INGRESO. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR PARTE DE EQUIPO BIOMEDICO Y ACTIVOS FIJOS.DANDO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO
TRAS OBLIGACIONES 1.	

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

DATOS REQUERIDOS

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES (Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
30/01/2026	\$ 990.593.000	\$ 253.811.100	\$ 452.973.200

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
14-46-101152014	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN. PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.	30/12/2025	31/12/2029

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.


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

DATOS REQUERIDOS

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Se realizó la instalación del equipo generador de radiofrecuencia al servicio de clínica del dolor, se le realizó la capacitación al personal asistencial con sus respectivos accesorios, dando cumplimiento a lo solicitado en el pliego de condiciones.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (26) días del mes de Febrero de (2026)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 WILLIAM WILCHES RODRIGUEZ	Nombre Representante Legal	JHON ALEJANDRO MARTINEZ MORENO.
Cargo	TECNICO DE SERVICIOS	Identificación	C.C. 80.058.773