DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**241/2025**
	Tipo	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA						
Objeto	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL". LOTE Nº 5 y 6."							
Contratista	RP – MEDICAS S.A.							
Identificación (CC – Nit)	811019499							
Representante Legal	**CARMENZA CUARTAS GUZMAN**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato (E)	**Nombre**	Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**						
	Cargo	Supervisora contrato						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	2/10/2025
Iniciación	17/10/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial	03 MESES	17/10/2025	31/10/2025
Prórroga	03 meses-	01/01/2026	31/03/2026
PLAZO TOTAL	06 meses	17/10/2025	31/03/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	06 meses	17/10/2025	31/03/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 103.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$ 0,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 103.000.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	OBS
FE1 24553	1	20/10/2025	$ 4.100.000	
FE1 24555	2	20/10/2025	$ 3.270.000	
FE1 124554	3	20/10/2025	$ 18.580.000	
FE1 24670	4	28/10/2025	$ 31.140.000	
FE1 26300	5	2/03/2026	$ 5.450.000	

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 62.540.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 40.460.000

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
"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL". LOTE N° 5 y 6.	Se da cumplimiento en un 62% de la ejecución del contrato con una buena calificación en la entrega puntual y de los insumos.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS

DATOS REQUERIDOS

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

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
M-100278910	CUMPLIMIETO	31/12/2025	31/03/2027
M-100278910	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	31/12/2025	31/03/2027

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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

DATOS REQUERIDOS

Se da terminación al contrato 241/2025, con ejecución del 62% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de insumos de radiología intervencionista.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (Abril) de (2026)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Doctora HAYDE PATRICIA FAJARDO PARDO	**Nombre Representante Legal**	CARMENZA CUARTAS GUZMAN
Cargo	Supervisor Contrato 241/2025	**Identificación**	CC. 43.628.033