
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera</small>		<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>	<b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>
		<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b>	
		<b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>	
		<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>	<b>PÁGINA 1 de 3</b>	

## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

<b>Datos Generales</b>	<b>Contrato</b>	<b>X</b>	<b>Convenio</b>		<b>Orden</b>		<b>No.</b>	<b>029-2025</b>
	<b>Tipo</b>	SUMINISTRO						
<b>Objeto</b>	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LAS CAMAS Y CAMILLAS MARCA LOS PINOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
<b>Contratista</b>	INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS S.A.							
<b>Identificación (CC – Nit)</b>	NIT No. 800.244.270-1							
<b>Representante Legal</b>	<b>SANCHEZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL DE JESUS</b>							
<b>Supervisor del Contrato</b>	<b>Nombre</b>	SV NELSON ENRIQUE VARGAS SABOGAL						
	<b>Cargo</b>	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
<b>Suscripción</b>	20/03/2025
<b>Iniciación</b>	15/04/2025
<b>Cesión</b>	N/A
<b>Suspensión</b>	N/A
<b>Reinicio</b>	N/A

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	9 MESES	15/04/2025	15/12/2025
Prórroga	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	9 MESES	270 DIAS	
PLAZO TOTAL EJECUTADO	9 MESES	270 DIAS	

### 4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$40.000.000
VALOR ADICIÓN	\$
VALOR A LIBERAR	\$ 31.416,00
VALOR TOTAL	\$40.000.000

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

### DATOS REQUERIDOS

#### 5. BALANCE FINANCIERO

<b>FACTURA</b>	<b>ORDEN DE PAGO No.</b>	<b>FECHA</b>	<b>VALOR</b>
FAC102276	1	19/05/2025	\$ 35.188.547,00
FAC104258	2	16/09/2025	\$ 4.284.350,00
FAC104750	3	20/10/2025	\$ 495.687,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 39.968.584
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 31.416,00

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:

<b>OBJETO</b>	<b>VERIFICACIÓN</b>
SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LAS CAMAS Y CAMILLAS MARCA LOS PINOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se dio cumplimiento al 100 % de la ejecución del contrato, se solicita la liberación de \$ 31.416,00 ya que no se puede adquirir ningún ítem del proceso por este valor.

#### 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

<b>Nº DE POLIZA</b>	<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>	
		<b>INICIO</b>	<b>FINAL</b>
16462313	Cumplimiento del contrato Calidad del servicio Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	18/03/2025	14/06/2026

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

### DATOS REQUERIDOS

**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 \$ 31.416,00 el saldo del contrato, ya que es el saldo que no se pudo ejecutar ya que no se puede adquirir ningún ítem del proceso No 029-2025.

**Para constancia se firma en Bogotá, a los 24 días del mes de octubre de 2025**

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
<b>Nombre</b>	 SV. NELSON ENRIQUE VARGAS SABOGAL	<b>Nombre Representante Legal</b>	 SANCHEZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL DE JESUS
<b>Cargo</b>	Suboficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Publica Área de Equipo Biomédico	<b>Identificación</b>	CC 3.353.355