DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**242/2025**
	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 8."							
Contratista	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA							
Identificación (CC – Nit)	860020309							
Representante Legal	**DIANA CAROLINA VILLLAMIL PADILLA**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato (E)	**Nombre**	Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**						
	Cargo	Supervisora contrato						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	2/10/2025
Iniciación	16/10/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	3 -MESES y 1/2	16/10/2025	31/12/2025
Prórroga	90 DIAS	16/10/2025	31/03/2026
PLAZO TOTAL	06 MESES	16/10/2025	31/03/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	06 MESES	16/10/2025	31/03/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 70.252.000,00
VALOR ADICIÓN	$,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0
VALOR TOTAL	$ 70.252.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FE615197	1	17/10/2025	$ 16.705.220
FE615286	2	20/10/2025	$ 2.441.166
FE616144	3	29/10/2025	$ 10.710.000
FE617902	4	19/11/2025	$ 10.710.000
FE622037	5	9/01/2026	$ 16.274.440
FE626229	6	25/02/2026	$ 12.852.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 69.692.826,00	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$,00	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 559.174,00	

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
"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. LOTE Nº 8"	

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

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

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
dd/mm/aaaa			
dd/mm/aaaa			

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

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 da terminación al contrato 242/2025, con ejecución del 99% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de insumos de radiología intervencionista.
- Pendiente de pago por parte del Homil para el proveedor Becton Dickinson Colombia S.A.S.

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (Abril) de (2026)			
El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**	**Nombre Representante Legal**	**DIANA CAROLINA VILLLAMIL PADILLA**
Cargo	Supervisor Contrato 242/2025	**Identificación**	CC. 52.712.834
			DIANA CAROLINA VILLAMIL PADILLA Digitally signed by DIANA CAROLINA VILLAMIL PADILLA Date: 2026.05.11 11:43:52 -05'00'