

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
DEFINICIONES PROPIAS DE	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 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	328-2025
	Tipo	ADQUISICION						
Objeto	ADQUISICION QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	LABORATORIOS ALCON							
Identificación (CC – Nit)	860019041							
Representante Legal	PABLO JAVAIR SANCHEZ							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO						
	Cargo	COORDINADORA CENTRAL DE ESTERILIZACION						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	23-12-2025
Iniciación	30-12-2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	
Prorroga	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	1 DIA	30-12-2025	31- DICIEMBRE-2025
Prórroga			
PLAZO TOTAL	1 DIA		
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 DIA		

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	5.390.700
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	5.390.700

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
NO	NO		NO

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$5.390.700

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 ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VERIFICACIÓN ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	

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.

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

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

DATOS REQUERIDOS

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
72732920	SEGUROS MUNDIAL		

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

NO SE EJECUTO EL CONTRATO, TODA VEZ QUE EL TIEMPO DE EJECUCION FUE DE UN DIA, TIEMPO MINIMO EN FINAL DE AÑO QUE NO PERMITIO LA EJECUCION DEL MISMO, SE LIBERA TODO EL PRESUPUESTO

Para constancia se firma en Bogotá, a los (31) días del mes de (DICIEMBRE) de (2025)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Nombre Representante Legal	PABLO JAVIER SANCHEZ
Cargo	COORD CENTRAL ESTERILIZACION	Identificación	