DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**312/2025**
	Tipo	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA						
Objeto	"SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PROCEDIMIENTOS DE INTERVENCIONISMO EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."							
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, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	10/12/2025
Iniciación	18/12/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial	20 días	18/12/2025	31/12/2025
Prórroga	03 meses	01/01/2026	31/03/2026
PLAZO TOTAL	03 meses	18/12/2025	31/03/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	03 meses 20 días	18/12/2025	31/03/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 64.057.000,00
VALOR ADICIÓN	$ 0,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 64.057.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	OBS
FE1-25548	1	2/01/2026	$ 13.400.000	
FE1-25608	2	5/01/2026	$ 7.604.100	
FE1-25639	3	7/01/2026	$ 844.900	
FE1-26301	4	2/03/2026	$ 40.289.600	FACTURA PENDIENTE POR PAGO

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 62.138.600
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 1.918.400

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 MÉDICOS PARA PROCEDIMIENTOS DE INTERVENCIONISMO EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Se da cumplimiento en un 92% 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 PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos

APROBÓ COORDINACIÓN JURÍDICA RP

DATOS REQUERIDOS

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
1010115446301	CUMPLIMIENTO	15/12/2025	31/12/2026
1010115446301	BUEN FUNCIONAMIENTO	15/12/2025	31/12/2026

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.

DATOS REQUERIDOS

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Se da terminación al contrato 312/2025, con ejecución del 92% 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)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Doctora. **HAYDE PATRICIA FAJARDO PARDO**	**Nombre Representante Legal**	**CARMENZA CUARTAS GUZMAN**
Cargo	Supervisor Contrato 312/2025	**Identificación**	C.C. 43.628.033