

HOSPITAL MILITAR CENTRAL  		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04 FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022 VERSIÓN: 05 PÁGINA 1 de 4
--	--	---	---

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	121 de 2025
	Tipo	SUBASTA INVERSA						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ELABORACIÓN DE NUTRICIONES PARENTERALES EN LA CENTRAL DE ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL – LOTE 11.							
Contratista	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA							
Identificación (CC – Nit)	830.061.856-1							
Representante Legal	NATALIA ORTEGA ZAMORANO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	EDIER VALDERRAMA LUGO						
	Cargo	PROFESIONAL DE DEFENSA						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	09/07/2025
Iniciación	09/07/2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	6 MESES	09/07/2025	30/12/2025
Prórroga	4 MESES	31/12/2025	30/04/2026
PLAZO TOTAL	10 MESES	09/07/2025	30/04/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	10 MESES	09/07/2025	30/04/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$44.913.0000
VALOR ADICIÓN	\$2.000.000
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$46.913.000

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

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FEV59643			
FEV60483			
FEV62225			
FEV63247			
FEV66863			

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$41.991.813
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$2.269.828
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$113.156

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
	SE UMLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO QUE TRATA "SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ELABORACIÓN DE NUTRICIONES PARENTERALES EN LA CENTRAL DE ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL – LOTE 11."
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	SE CUMPLIOO CON LA ENTREGA DE LOS BIENES PACTADOS Y EN LAS FECHAS SOLICITADAS.
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Se cumplió con la entrega y requerimientos realizados con se evidencia en los soportes cargados en el SECOP

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.

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

DATOS REQUERIDOS

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
22/07/2025	N/A	N/A	N/A
26/08/2025	N/A	N/A	N/A
27/10/2025	N/A	N/A	N/A
10/12/2025	N/A	N/A	N/A
29/04/2026	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
171372	Cumplimiento de contrato Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	04/07/2025 04/07/2025	30/10/2026 30/04/2027

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

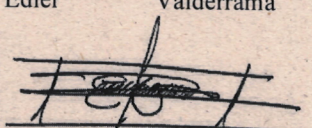
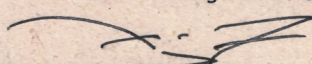
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

El contrato se cumplió de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato

Para constancia se firma en Bogotá, a los 05 días del mes de mayo de 2026

EI SUPERVISOR			EI CONTRATISTA	
Nombre	Edier Valderrama	Lugo	Nombre Representante Legal	Natalia Ortega Zamorano
				

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	4 de 3		

DATOS REQUERIDOS			
Cargo	Profesional de Defensa	Identificación	52155749