

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
 	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 4

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	245/2025
	Tipo	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA						
Objeto	"SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ESTUDIOS ESPECIALES, ENTRE OTROS (LOTE 3) PARA OPTIMIZAR LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."							
Contratista	AJOVECO S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	860010268-1							
Representante Legal	ADRIANA ENRIQUETA JIMENEZ VILLALBA							
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	23/10/2025
Iniciación	29/10/2025
Cesión	NO APLICA
Suspensión	NO APLICA
Reinicio	NO APLICA

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	2 MESES 3 DIAS	29/10/2025	31/12/2025
Prórroga	3 MESES	01/01/2026	31/03/2026
PLAZO TOTAL	05 MESES 3 DIAS	29/10/2025	31/03/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	05 MESES 3 DIAS	29/10/2025	31/03/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 28.000.000,00
VALOR ADICIÓN	\$ 0
VALOR REDUCCIONES	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 28.000.000,00

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 4		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
CEDI45729	1	10/11/2025	\$ 2.731.680
CEDI45943	2	21/11/2025	\$ 5.463.360
CEDI46298	3	11/12/2025	\$ 10.926.720
CEDI47594	4	20/03/2026	\$ 8.195.040

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$19.121.760
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 8.195.040
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 683.200,00

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 MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ESTUDIOS ESPECIALES, ENTRE OTROS (LOTE 3) PARA OPTIMIZAR LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL "	N/A

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 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 4		

DATOS REQUERIDOS

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
17/04/2026	\$229.015.900	\$60.576.000	\$107.761.500

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
1505004007401	CUMPLIMIENTO	23/10/2025	30/06/2026
	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/10/2025	31/12/2028
	CALIDAD DEL SERVICIO	23/10/2025	30/06/2026
	BUEN FUNCIONAMIENTO	23/10/2025	31/12/2026
1505004007401 Certificado 1 No. 002 Aclaratorio No. 1 a la Modificación No. 01 (Prorroga No. 0)	CUMPLIMIENTO	30/06/2026	30/09/2026
	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	31/12/2028	31/03/2029
	CALIDAD DEL SERVICIO	30/06/2026	30/09/2026
	BUEN FUNCIONAMIENTO	31/12/2026	31/03/2027

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.

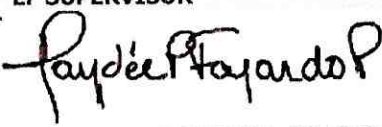
9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

- Se da terminación al contrato 245/2025, con ejecución del 97,56% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de medios de contraste de radiología intervencionista (lote 3)
- Pendiente de pago por parte del HOMIL para el proveedor AJOVECO S.A.S de la factura CEDI47594 por valor de \$8.195.040

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

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (Abril) de (2026)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA		
Nombre	 Dra. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO	Nombre Representante Legal	 ADRIANA VILLALBA	ENRIQUETA JIMENEZ
Cargo	Supervisor Contrato 245/2025	Identificación	CC. 39.682.307	

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO