DATOS REQUERIDOS

1. **DATOS GENERALES**

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**045-2025**
	Tipo	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES						
Objeto	"ARRIENDO DE EQUIPO MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".							
Contratista	**NEUROLOR SAS**							
Identificación (CC – Nit)	**900.922.190-2**							
Representante Legal	LUIS ORLANDO ROJAS ROMERO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Dr. LEONARDO ANDRÉS CHACÓN ZAMBRANO						
	Cargo	SMSM jefe del Servicio de Neurocirugía						

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

2. **FECHAS RELEVANTES**

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	3/04/2025
Iniciación	30/04/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		30/04/2025	30/12/2025
Prórroga		01/01/2026	30/04/2026
PLAZO TOTAL		01/01/2026	30/04/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO		01/01/2026	30/04/2026

4. **VALOR**

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$50.000.000
VALOR ADICIÓN	$25.000.000
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$0

DATOS REQUERIDOS

5. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
613	N/A	18/06/2025	$4.343.500
614	N/A	27/06/2025	$4.343.500
628	N/A	14/08/2025	$4.343.500
629	N/A	14/08/2025	$4.343.500
634	N/A	9/09/2025	$4.343.500
635	N/A	9/09/2025	$4.343.500
639	N/A	19/11/2025	$4.343.500
645	N/A	18/12/2025	$4.343.500
646	N/A	18/12/2025	$4.343.500
649	N/A	26/12/2025	$4.343.500
651	N/A	26/12/2025	$4.343.500
657	N/A	17/02/2026	$4.343.500
658	N/A	17/02/2026	$4.343.500
659	N/A	17/02/2026	$4.343.500
661	N/A	9/03/2026	$4.343.500
663	N/A	9/03/2026	$4.343.500
667	N/A	18/03/2026	$4.343.500

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$73.839.500
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$1.160.500

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:

DATOS REQUERIDOS

OBJETO	VERIFICACIÓN
	Se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato: ALQUILER DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	A través de la ejecución del contrato 045-2025, se cumplió con la entrega de elementos o bienes.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	A través de la ejecución del contrato 045-2025, se cumplió con las obligaciones, descritas en la cláusula del contrato CLÁUSULA DÉCIMA. – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

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
05/06/2025	$ 811.600	$ 356.000	$ 455.600
01/08/2025	$ 405.800	$ 178.000	$ 227.800
05/09/2025	$ 405.800	$ 178.000	$ 227.800
06/11/2025	$ 405.800	$ 178.000	$ 227.800
05/12/2025	$ 405.800	$ 178.000	$ 227.800
04/02/2026	$ 698.800	$ 306.500	$ 392.300
03/03/2026	$ 560.400	$ 437.800	$ 998.200

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

8. **PÓLIZAS**
Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
3016879	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/04/2025	30/12/2026
3016879	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIO	22/04/2025	30/12/2026

DATOS REQUERIDOS

3016879	SERIEDAD DE LA OFERTA	22/04/2025	30/12/2026
3016879	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	22/04/2025	30/12/2026
3016879-1 modificación	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/01/2026	21/03/2027
3016879-1 modificación	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIO	28/01/2026	21/03/2027
3016879-1 modificación	SERIEDAD DE LA OFERTA	28/01/2026	21/03/2027
3016879-1 modificación	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	28/01/2026	21/03/2027
3016879-2 modificación	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/03/2026	30/04/2027
3016879-2 modificación	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIO	02/03/2026	30/04/2027
3016879-2 modificación	SERIEDAD DE LA OFERTA	02/03/2026	30/04/2027
3016879-2 modificación	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	02/03/2026	30/04/2027

Nota 1: Este ÍTEM 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. **CERTIFICACIÓN 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

Solicitud liberación presupuestal Contrato 045-2025 Neurolor S.A.S. radicada bajo ID.493041

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (10) días del mes de Mayo) de (2026)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Dr. Leonardo Andrés Chacón Zambrano	**Nombre Representante Legal**	DR. Luis Orlando Rojas Romero
Cargo	SMSM Jefe Servicio Neurocirugía	**Identificación**	19462352