
 <p>Grupo Social y Empresarial de la Defensa Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera</p>		<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>	<b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>
		<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b>	
		<b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>	
		<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>	<b>PÁGINA 1 de 5</b>	

## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

<b>Datos Generales</b>	<b>Contrato</b>	<b>X</b>	<b>Convenio</b>		<b>Orden</b>		<b>No.</b>	<b>440-2023</b>
	<b>Tipo</b>	Suministros						
<b>Objeto</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
<b>Contratista</b>	DISCOLMETS S.A.S							
<b>Identificación (CC - Nit)</b>	828002423							
<b>Representante Legal</b>	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS							
<b>Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato</b>	<b>Nombre</b>	<b>Maria Nelcy Toro Quintero</b>						
	<b>Cargo</b>	Servidor Misional en Sanidad Militar						

### FECHAS RELEVANTES

	<b>FECHA DD/MM/AÑO</b>
<b>Suscripción</b>	11/12/2023
<b>Iniciación</b>	13/12/2023
<b>Cesión</b>	N/A
<b>Suspensión</b>	N/A
<b>Reinicio</b>	N/A

### 2. PLAZO DE EJECUCIÓN

	<b>PACTADO (meses)</b>	<b>FECHAS</b>	
		<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
Inicial	32 meses	13/12/2023	31/07/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	32 meses	13/12/2023	31/07/2026

### DATOS REQUERIDOS

#### 3. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$249.745.000
VALOR ADICION	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	\$249.745.000

#### 4. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN PAGO	FECHA	VALOR
FEBT111415	ZD000000008914	22/12/2023	472.500,00
FEBT113658	ZE000000009373	29/01/2024	\$5.789.184,00
FEBT113869	ZE000000009412	31/01/2024	5.789.184,0
FEBT116087	ZE000000009815	23/02/2024	2.894.592,00
FEBT116784	ZE000000009963	4/03/2024	2.412.160,00
FEBT116855	ZE000000010120	4/03/2024	1.102.500,00
FEBT116959	ZE000000010121	6/03/2024	472.500,00
FEBT123975	ZE000000011681	30/05/2024	8.201.344,00
FEBT123754	ZE000000011695	28/05/2024	\$ 157.500,00
FEBT123359	ZE000000011701	23/05/2024	787.500,00
FEBT124584	ZE000000012057	7/06/2024	7.718.912,00
FEBT126987	ZE000000012366	09/07/2024	\$ 1.575.000,00
FEBT127356	ZE000000012561	12/07/2024	\$ 4.824.320,00
FEBT127958	ZE000000012698	19/07/2024	4.824.320,00
FEBT129243	ZE000000012960	5/08/2024	3.150.000,00
FEBT133816	ZE000000014445	2/10/2024	6.271.616,00
FEBT136435	ZE000000014985	5/11/2024	945.000,00
FEBT137137	ZE000000015289	14/11/2024	9.648.640,00
FEBT139258	ZE000000015685	9/12/2024	\$ 2.412.160,00
FEBT139764	ZE000000015908	13/12/2024	2.271.591,00
FEBT140499	ZE000000016043	20/12/2024	2.248.743,00
FEBT143221DEV	ZF000000016648	29/01/2025	\$ 14.352.352,00
FEBT145239	ZF000000017083	21/02/2025	\$ 4.824.320,00
FEBT145964	ZF000000017275	3/03/2025	\$ 662.132,00
FEBT146827	ZF000000017546	13/03/2025	\$ 662.132,00
FEBT146586	ZF000000017578	11/03/2025	\$ 4.341.888,00
FEBT147577	ZF000000017764	21/03/2025	\$ 9.648.639,00

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

**DATOS REQUERIDOS**

FEBT148309	ZF000000017985	1/04/2025	\$ 5.793.655,00
FEBT150940	ZF000000018485	5/05/2025	\$ 9.648.639,00
FEBT153109	ZF000000018974	29/05/2025	\$ 3.977.665,00
FEBT155744	ZF000000019564	1/07/2025	\$ 11.481.882,00
FEBT162631	ZF000000020984	11/09/2025	\$ 10.333.693,00
FEBT162328	ZF000000020985	8/09/2025	\$ 1.148.188,00
FEBT171617	ZG000000023237	14/01/2026	\$ 11.204.207,00
FEBT167628	ZG000000023385	12/11/2025	\$ 5.070.352,00
FEBT169662	ZG000000023386	10/12/2025	\$ 2.028.141,00
FEBT172527	ZG000000023565	29/01/2026	\$ 2.363.340,00
FEBT169182	ZG000000023380	3/12/2025	\$ 711.579,00
FEBT174277	ZG000000024370	25/02/2026	\$ 1.764.842,00
FEBT174290	ZG000000024371	25/02/2026	\$ 869.875,00
FEBT175077	ZG000000024435	11/03/2026	\$ 2.007.387,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$176.864.174,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 72.880.826,00

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.

**5. 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 Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se cumplió con el objeto contractual
<b>Tipo de Contrato</b>	
<b>ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS</b>	<b>VERIFICACIÓN</b>
	Por medio de los informes de supervisión y control de los ingresos

<b>OTRAS OBLIGACIONES</b>	<b>VERIFICACIÓN</b>
---------------------------	---------------------

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

### DATOS REQUERIDOS

N/A

#### 6. 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
N/A	N/A	N/A	N/A
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.

#### 7. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
801024379	SEGUROS DEL ESTADO	08/12/2023	31/07/2027

**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.

#### 8. 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	

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

### DATOS REQUERIDOS

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 realiza acta final anticipada en mutuo acuerdo teniendo en cuenta que el contrato presento desequilibrio económico, saldo a la fecha para liberar \$72.880.826,00.

**Para constancia se firma en Bogotá, a los (23) días del mes de (04) de (2026)**

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
<b>Nombre</b>	<b>Maria Nelcy Toro Quintero</b>	<b>Nombre Representante Legal</b>	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
<b>Identificación</b>	C.C. 52.277.745	<b>Identificación</b>	C.C. 7.727.146
<b>FIRMA</b>	