DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**023-2025**
	Tipo	Suministros						
Objeto	SUMINISTRO DE GUÍA HIDROFÍLICA ROADRUNNER, SET MICROPUNCIÓN Y CATÉTERES INTRODUCTORES LARGOS DESDE 45 MM HASTA 90 MM DESDE 6FR A 10 FR PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	V.J CARDIOSISTEMAS S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	800003215							
Representante Legal	LUIS FERNANDO VELANDIA CARDENAS							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	**Maria Nelcy Toro Quintero**						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	20/03/2025
Iniciación	01/04/2025
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		**FECHAS**	
		Desde	**Hasta**
INICIAL	8 meses	01/04/2025	30/12/2025
PRÓRROGA	3 meses	30/12/2025	31/03/2026
PRÓRROGA	2 meses	31/03/2026	31/05/2026
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	13 meses	01/04/2025	31/05/2026

DATOS REQUERIDOS

3. **VALOR**

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$20.606.000
VALOR ADICION	$12.672.690
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	$33.278.690

4. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN PAGO	FECHA	VALOR
VJFE89033	ZF000000018686	12/5/2025	$ 8.484.700,00
VJFE89166	ZF000000018950	27/5/2025	$ 2.689.400,00
VJFE89826	ZF000000020438	15/8/2025	$ 2.689.400,00
VJFE89948	ZF000000020742	27/8/2025	$ 1.392.300,00
VJFE90601	ZF000000022199	6/11/2025	$ 3.992.450,00
VJFE90647	ZF000000022209	10/11/2025	$ 1.154.300,00
VJFE91209	ZG000000023329	19/1/2026	$ 2.350.250,00
VJFE91296	ZG000000023426	26/1/2026	$ 2.350.250,00
VJFE91320	ZG000000023562	29/1/2026	$ 4.700.500,00
VJFE92228	ZG000000025613	11/5/2026	$ 1.880.200,00
VJFE92361	ZG000000025961	28/5/2026	$ 1.571.990,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 33.255.740
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 22.950

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

5. Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
6. Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

7. **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 GUÍA HIDROFÍLICA ROADRUNNER, SET MICROPUNCIÓN Y CATÉTERES INTRODUCTORES LARGOS	Se cumplió con el objeto contractual

DATOS REQUERIDOS	
DESDE 45 MM HASTA 90 MM DESDE 6FR A 10 FR PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	
Tipo de Contrato	
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	**VERIFICACIÓN**
	Por medio de los informes de supervisión y control de los ingresos

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

8. **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.

9. **POLIZAS**

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
11-44-101251740	**SEGUROS DEL ESTADO**	20/03/2025	30/11/2026

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.

DATOS REQUERIDOS

10. **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

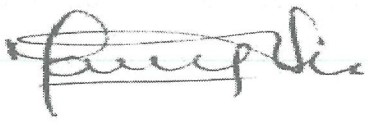
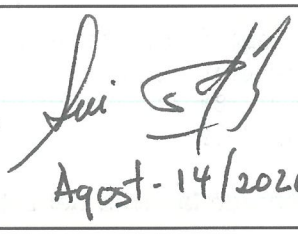
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

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

11. **OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES**

Se firma el acta final teniendo en cuenta que el tiempo de ejecución ya finalizó, se realiza liberación por un saldo de $ 22.950

Para constancia se firma en Bogotá, a los 03 días del mes de 06 de 2026

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**Maria Nelcy Toro Quintero**	**Nombre Representante Legal**	LUIS FERNANDO VELANDIA CARDENAS
Identificación	C.C. 52.277.745	**Identificación**	19.280.786
FIRMA			 Agost-14/2026.

I.J. CARDIO SISTEMAS S.A.S.