

VERSION
2 de 3
04

FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-04
UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 25-05-2022
PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 04
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	SP-SUMD-0667-2025
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	BRAVO FONTANILLA MELISSA							
Identificación (CC – Nit)	1102831192							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	SMSM Karen Cecilia Vergara Castellón						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	10/15/2025
Iniciación	01/11/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	NOVIEMBRE	01/11/2025	31/07/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL	NOVIEMBRE	01/11/2025	31/07/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	NOVIEMBRE	01/11/2025	31/07/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$23.797.000,00
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$23.797.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2025	\$2.508.000,00
		Diciembre 2025	\$2.424.400,00
		Enero 2026	\$2.683.000,00
		Febrero 2026	\$2.325.268,00
		Marzo 2026	\$2.683.000,00
		Abril 2026	\$2.593.567,00
		Mayo 2026	\$2.593.567,00
		Junio 2026	\$2.683.000,00
		Julio 2026	\$2.683.000,00
VALOR PAGOS EFECTUADOS			\$23.176.802,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$0,00
SALDO A LIBERAR			\$ 620.198,00
TOTAL			\$23.176.802,00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
CONTRATSTA SOLICITA TERMINACION ANTICIPADA DE LA EJECUCION CONTRACTUAL, HASTA LA FECHA DE EJECUCION PRESTA EL SERVICIO, SE REALIZA INFORME DE SUPERVISION	MEDIANTE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	04
		Página:	3 de 3		

DATOS REQUERIDOS

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
05/12/2025	\$440.500	\$178.000	\$227.800
05/01/2026	\$440.500	\$178.000	\$227.800
12/02/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200
09/03/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200
15/04/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200
13/05/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200
17/06/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200
14/07/2026	\$541.800	\$218.900	\$280.200

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
N/A	N/A	N/A	N/A

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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Se firma acta de finalización por ejecución contractual el día 31/07/2026

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	SMSM Karen Cecilia Vergara Castellón Enfermera 55221578 U. Metropolitana	Nombre Representante Legal	BRAVO FONTANILLA MELISSA Melissa Bravo f.
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar	Identificación	1102831192