DATOS REQUERIDOS

1. **DATOS GENERALES**

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**346-2024**
	Tipo	Suministros						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL VIGENCIAS 2024-2025 - LOTE 7, 27, 36 y 37							
Contratista	TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS							
Identificación (CC – Nit)	900448208							
Representante Legal	ADRIANA MARÍA NUÑEZ CASTRO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	**Maria Nelcy Toro Quintero**						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	16/10/2024
Iniciación	05/11/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	10 meses	05/11/2024	15/09/2025
Prórroga N°1	3 meses	15/09/2025	30/12/2025
Prórroga N°2	3 meses	30/12/2025	31/3/2026
Prórroga N°3	2 meses	31/3/2026	31/5/2026
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 año 6 meses	05/11/2024	31/5/2026

DATOS REQUERIDOS

3. **VALOR**

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$227.700.962,24
VALOR TOTAL ADICION	$113.850.481
VALOR TOTAL REDUCCIÓN	$100.000.000
VALOR TOTAL	241.551.443,24

4. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN PAGO	FECHA	VALOR
FVE46088	ZE000000015907	16/12/2024	$ 15.611.636,00
FVE47055	ZF000000016447	22/1/2025	$ 1.817.178,00
FVE50826	ZF000000018995	30/5/2025	$ 17.333.192,00
FVE50825DEV	ZF000000018996	30/5/2025	$ 17.333.192,00
FVE52053	ZF000000019785	14/7/2025	$ 17.333.192,00
FVE52475	ZF000000020117	30/7/2025	$ 16.763.449,00
FVE53084	ZF000000020574	25/8/2025	$ 17.333.192,00
FVE53086	ZF000000020575	25/8/2025	$ 18.720.028,00
FVE54066	ZF000000021234	24/9/2025	$ 20.215.134,00
FVE54443	ZF000000021491	9/10/2025	$ 17.333.192,00
FVE54864	ZF000000021823	24/10/2025	$ 19.289.770,00
FVE56149	ZF000000022792	12/12/2025	$ 16.763.449,00
FVE56899	ZG000000023293	15/1/2026	$ 21.601.970,00
FVE57482	ZG000000023773	4/2/2026	$ 19.289.771,00
FVE57904	ZG000000024046	18/2/2026	$ 4.624.400,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS/PENDIENTES POR PAGAR	$ 241.362.745,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 188.698,24

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**

DATOS REQUERIDOS

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 DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL VIGENCIAS 2024-2025 - LOTE 7, 27, 36 y 37	Se cumplió con el objeto contractual
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

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
11-44-101237391	**SEGUROS DEL ESTADO**	16/10/2024	31/05/2026

DATOS REQUERIDOS

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
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

Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de 09 de 2026

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**Maria Nelcy Toro Quintero**	**Nombre Representante Legal**	Adriana Maria Nuñez Castro
Identificación	C.C. 52.277.745	**Identificación**	CE: 715104
FIRMA			