

## MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

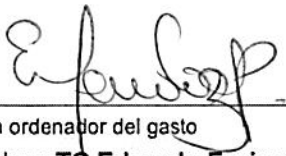
Id Solicitud:	487323
Número de orden de compra a modificar:	141671
Total de la Orden de Compra:	3,431,400.00
Confirmación del total de la Orden de Compra:	Si

Entidad compradora:	Hospital Militar Central
Nombre del solicitante:	William Rufino Carretero Chaguala
Proveedor:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies

Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2026-04-27 15:40:21

### Detalle o justificación

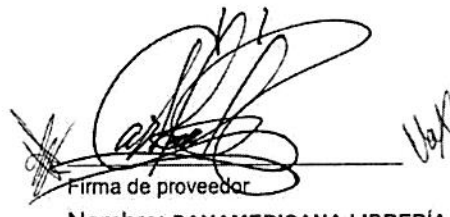
En consideración de lo anterior, las partes acuerdan liquidar por mutuo acuerdo la presente orden de compra, teniendo en cuenta que su objeto y las obligaciones de las partes se cumplen en su totalidad de manera satisfactoria, por lo que el Hospital Militar Central se declara estar a PAZ Y SALVO por todo concepto, sin perjuicio de la reclamación a qué tiene derecho la entidad por las garantías estipuladas en cada acuerdo marco de precio



Firma ordenador del gasto

Nombre: TQ Eduardo Enrique Mendoza Palacio

Documento: CC. 72.018.526

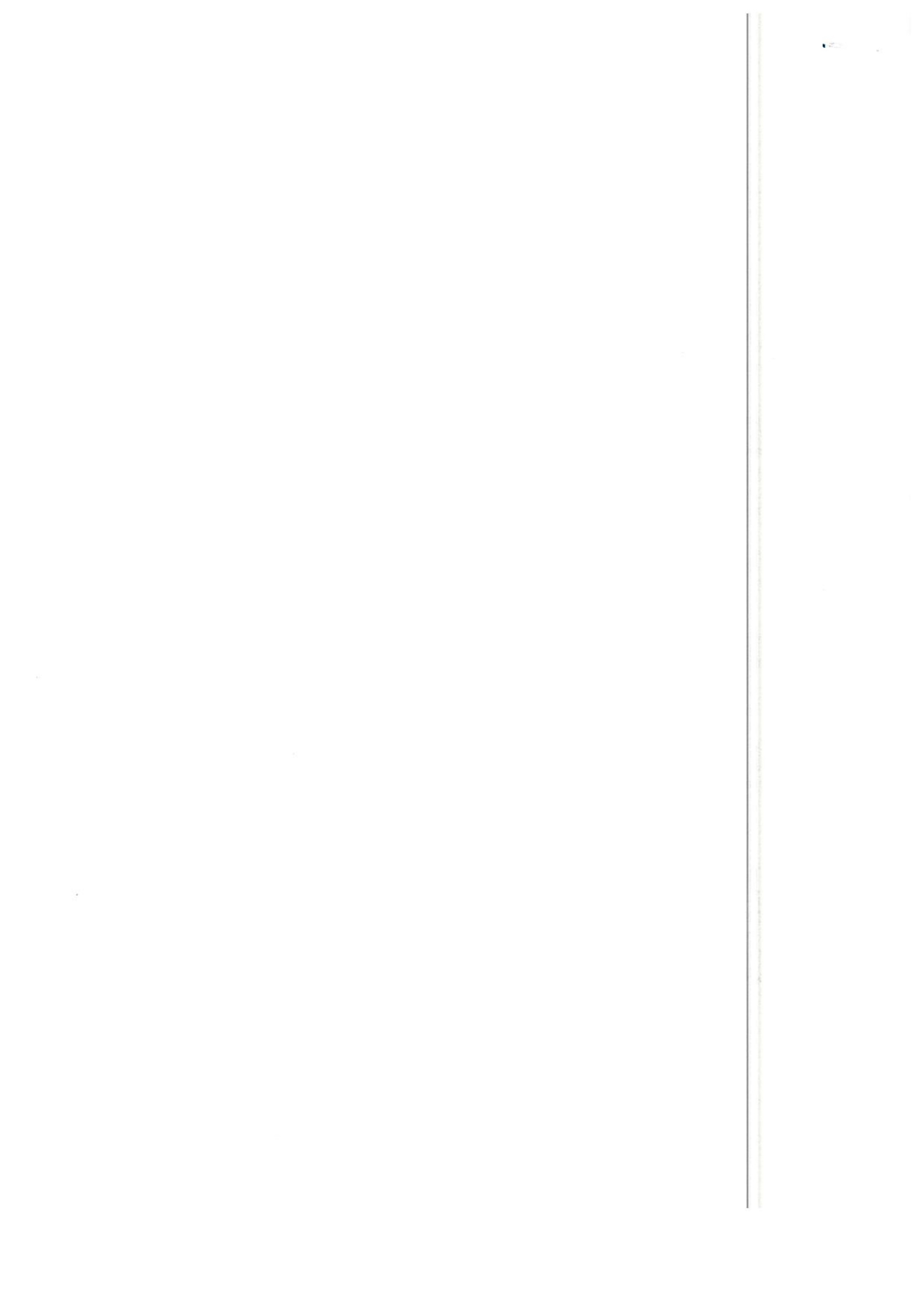




Firma de proveedor

Nombre: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

Documento: NIT 83.003.946-3

K



<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 3</b>

### DATOS REQUERIDOS

#### 1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato		Convenio		Orden	X	No.	153142-2025
	Tipo	Suministro						
Objeto	SUMINISTRO DE ALIMENTO PARA ANIMALES QUE FORMAN PARTE DEL PROGRAMA DE FUERZA PELUDA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	PANAMERICANA OUTSORCING S.A							
Identificación (CC – Nit)	8300776556							
Representante Legal								
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	P.D. OMAR SANCHEZ BELTRAN						
	Cargo	Suboficial en comisión administrativa permanente Área de Hotelería						

Nota: TIPO "Prestación de Servicios".

#### 2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	09/10/2025
Iniciación	31/12/2025
Cesión	---
Suspensión	---
Reinicio	---

#### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	2 Meses y 22 días	09/10/2025	31/12/2025
Prórroga		N/A	N/A
PLAZO TOTAL	2 Meses y 22 días	09/10/2025	31/12/2025
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 Mes y 19 días	09/10/2025	28/11/2025

#### 4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 2.912.175
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR REDUCCIONES	N/A
VALOR TOTAL	\$ 2.912.175

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:			2 de 3

**DATOS REQUERIDOS**

**5. BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
4106133		26/11/2025	\$ 2.912.175

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 2.912.175
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 0.00

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.

**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 ALIMENTO PARA ANIMALES QUE FORMAN PARTE DEL PROGRAMA DE FUERZA PELUDA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	SE RECIBIÓ EL SERVICIO A SATISFACCIÓN DE FORMA COMPLETA DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN LA FACTURA, PREVIA VERIFICACIÓN EN PRESENCIA DEL PROVEEDOR.
<b>ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS</b>	<b>VERIFICACIÓN</b>
DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE CUMPLIÓ CON LO ESTABLECIDO Y SE ENCUENTRA EL ANEXO CON EL INFORME DE LA FACTURA REALIZADA DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN.	SE ANEXA INFORME DE SUPERVISIÓN Y FACTURA
<b>OTRAS OBLIGACIONES</b>	<b>VERIFICACIÓN</b>
N/A	DE ACUERDO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, CON SU FACTURA RESPECTIVA POR PARTE DEL CONTRATISTA.

**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
14/11/2025	\$80.800.500	\$ 14.910.800	\$46.451.300

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

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

**DATOS REQUERIDOS**

**7. 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.

**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 28 días del mes de NOVIEMBRE DE 2025

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 OMAR SANCHEZ BELTRAN	Nombre Representante Legal	 CARLOS ALBERTO FRANCO RIOS
Cargo	PROFESIONAL DE DEFENSA Área de Hotelería	Identificación	CC: 17.052.933

