HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	

No.	138-2020
TIPO	**ARRENDAMIENTO**

CONTRATISTA	**NEUROLOR SAS**	
IDENTIFICACIÓN	**900922190**	
SUPERVISOR	Nombre	*CO (RA) MED. JUAN CAROS LUQUE SUAREZ*
	Cargo	**SUPERVISOR CONTRATO**
OBJETO:	"ALQUILER DEL EQUIPO MARCO DE ESTEREOTAXIA, PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS NEUROQUIRURGICOS"	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ 24.276.000
VALOR ADICION(ES)	$12.138.000.00
	$
VALOR TOTAL	$36.414.000.00

3. PAGO

DATOS REQUERIDOS

El supervisor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

	COLUMNA 1		COLUMNA 2
VALOR DEL CONTRATO	$36.414.000.00		
VALOR EJECUTADO			$35.343.000.00
VALOR PAGADO			
PENDIENTE POR PAGAR			
SALDO A LIBERAR			$1.071.000.00
SUMAS IGUALES	$36.414.000.00		$36.414.000.00

4. 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
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	
OTRAS OBLIGACIONES	

DATOS REQUERIDOS

5. PAGOS EFECTUADOS

INFORME	FECHA	VALOR
Factura 260	26-09-20	$3.927.000
Factura 265	19-10-20	$3.927.000
Factura 266	19-10-20	$3.927.000
Factura 273	30-11-20	$3.927.000
Factura 274	03-12-20	$3.927.000
Factura 277	14-12-20	$3.927.000
Factura 301	10-02-21	$3.927.000
Factura 303	16-02-21	$3.927.000
Factura 304	17-02-21	$3.927.000
TOTAL		$35.343.000

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	ARL.	PENSION
01-09-2020	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
05-10-2020	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
04-11-2020	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
01-12-2020	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
27-12-2020	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
02-02-2021	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000
07-03-2021	$1.916.200	$750.000	$146.200	$1.020.000

DATOS REQUERIDOS

7. 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

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	No aplicable	2	0
	0	No cumple	3	bueno
	1	malo	4	excelente

		CALIFICACION 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)

EVALUACION DEL PROVEEDOR ___24__ X 100 = 100

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

EXCELENTE	76 - 100	
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

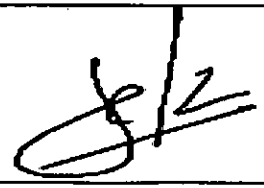
CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (100)

CALIFICACION	EXCELENTE

DATOS REQUERIDOS

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	*CO (RA) MED. JUAN CARLOS LUQUE SUAREZ*	Nombre Representante Legal	NEUROCOR SAS Luis Orlando Pots
Cargo	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Identificación	NIT: 900922190-2 CC 19462352
FIRMA		FIRMA	