HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	X

No.	105 DE 2020
TIPO	SUMINISTRO

CONTRATISTA	RESTREPO COMERCIAL S.A.S.	
IDENTIFICACIÓN	830124781	
SUPERVISOR	Nombre	SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES
	Cargo	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA
OBJETO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ 10.309.400.00
VALOR ADICIÓN(ES)	$
	$
VALOR TOTAL	$ 10.309.400.00

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	$ 10.309.400.00	
VALOR EJECUTADO		
VALOR PAGADO		$ 10.212.000.00
PENDIENTE POR PAGAR		
SALDO A LIBERAR		$ 97.400.00
SUMAS IGUALES	$ 10.309.400.00	$ 10.309.400.00

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: SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	SE RECIBIERON LOS ELEMENTOS DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA EN EL ALMACEN DE INSUMOS HOSPITALARIOS - No. 6
OTRAS OBLIGACIONES	

DATOS REQUERIDOS

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
RC484884	16-06-2021	$ 10.212.000.00
TOTAL:		$ 10.212.000.00

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.

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

DATOS REQUERIDOS

EVALUACION DEL PROVEEDOR

OBTENIDOS — **TOTAL DE PUNTOS** (24)

_____

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

X 100 = **100.00**

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Junio de 2021

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES**	Nombre Representante Legal	**MARTHA LUCIA PINEDA ARIAS**
Cargo	Servicio de Oftalmología y Optometría	Identificación	