



HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AB-GECCO-MN-02-FT-04
UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018	
PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES		VERSIÓN: 03	
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 5	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	

No.	1059 de 2020
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	Claudia Paola Rodríguez Acevedo		
IDENTIFICACIÓN	1033784415		
SUPERVISOR	Nombre	Doctora Marta Edy Ariza Mateus	
	Cargo	Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS.		

2. VALOR

VALOR INICIAL	\$	20.637.700
VALOR ADICIÓN(ES)	\$	
VALOR TOTAL	\$	20.637.700

DATOS REQUERIDOS

3. PAGO

El interventor 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	\$ 20.637.700	
VALOR EJECUTADO		
VALOR PAGADO		\$ 20.637.700
PENDIENTE POR PAGAR		0
SALDO A LIBERAR		
SUMAS IGUALES	\$ 20.637.700	\$ 20.637.700

NOTA: EL VALOR TOTAL DE LAS COLUMNAS 1 Y 2 DEBE SER IGUAL DE ACUERDO AL EJEMPLO ANTERIORMENTE MENCIONADO

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

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
01	31/12/2020	\$ 1.637.700
02	31/01/2021	\$ 1.900.000
03	28/02/2021	\$ 1.900.000
04	31/03/2021	\$ 1.900.000
05	30/04/2021	\$ 1.900.000
06	31/05/2021	\$ 1.900.000
07	30/06/2021	\$ 1.900.000
08	31/07/2021	\$ 1.900.000
09	31/08/2021	\$ 1.900.000
10	30/09/2021	\$ 1.900.000
11	31/10/2021	\$ 1.900.000
12		

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
30-09-2021	\$ 281.200	\$ 113.600	\$ 145.400

7. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR		DATOS REQUERIDOS
---	--	-------------------------

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	mal	4	excelente

CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	CUMPLIMIENTO		CALIFICACION 0-4
	Cumple con el objeto del contrato		
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido		
	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor		
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades		1
	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)		3
CUMPLIMIENTO	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		3

OBTENIDOS	TOTAL DE PUNTOS	(15)
EVALUACION DEL PROVEEDOR	TOTAL DE PUNTOS POSIBLES	(24)
	X 100	= 62.50

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES	(6)
CALIFICACION	BUENO

FORMATO

ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION

CÓDIGO AB-GECCO-MN-02-FT-04

VERSIÓN 03

Página:

5 de 5

DATOS REQUERIDOS

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Octubre de 2021

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Doctora Marta Eddy Ariza Mateus	Nombre Representante Legal	Claudia Paola Rodríguez Acevedo
Cargo	Jefe Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación	Identificación	CC. 1033784415