HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	

No.	271 de 2021
TIPO	Proceso de Contratación de Selección Abreviada SA-051-2021-HOMIL

CONTRATISTA	COLCHONES PRODESCANSO S.A.S.	
IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.010.270-6	
SUPERVISOR	Nombre	Sargento Viceprimero Oscar Julian Cespedes Sanchez
	Cargo	Supervisor Contrato No. 271-2021
OBJETO:	"SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS Y ELEMENTOS DE USO HOSPITALARIO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ 95.000.000
VALOR ADICIÓN(ES)	$ 10.000.000
	$
VALOR TOTAL	$ 105.000.000

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	$105.000.000		
VALOR EJECUTADO		$104.934.525	
VALOR PAGADO			$104.934.525
PENDIENTE POR PAGAR			$0
SALDO A LIBERAR			$65.475
SUMAS IGUALES	$105.000.000		$105.000.000

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	20-OCT-2021	$18.904.750
02	06-NOV-2021	$35.670.250
03	14-DIC-2021	$40.378.400
04	20-DIC-2021	$9.981.125

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
20-DIC-2021	$3.465.500	$613.600	$703.900

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

DATOS REQUERIDOS

		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

EVALUACION DEL PROVEEDOR

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

X 100 = **100**

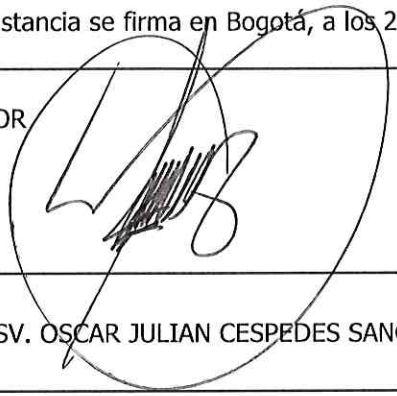
EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los 20 días del mes de Diciembre de 2021			
El SUPERVISOR 		El CONTRATISTA 	
Nombre	SV. OSCAR JULIAN CESPEDES SANCHEZ	Nombre Representante Legal	Laureano Cuadros Duarte
Cargo	Coordinador lavanderia	Identificación	CC. 19.184.718