HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	
021-2022	

No.	**021-2022**
TIPO	MÍNIMA CUANTÍA

CONTRATISTA	**JAGUAR PRODUCCIONES GROUP SAS.**	
IDENTIFICACIÓN	NIT: 900673569	
SUPERVISOR	Nombre	**CORONEL HANS FRED GARCÍA ARAQUE**
	Cargo	SUBDIRECTOR DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
OBJETO:	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSMISION EN VIVO Y EN DIRECTO VÍA STREAMING DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ 2.530.000
VALOR ADICIÓN (ES)	$ 0
	$ 0
VALOR TOTAL	$ **2.530.000**

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	**$2.530.000**		
VALOR EJECUTADO		**$2.530.000**	
VALOR PAGADO			$0.00
PENDIENTE POR PAGAR			**$2.530.000**
SALDO A LIBERAR			$0
SUMAS IGUALES	**$2.530.000**		**$2.530.000**

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	Se prestó el servicio a conformidad
OTRAS OBLIGACIONES	

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
DLJ N°85	04/04/2022	$2.530.000

DATOS REQUERIDOS

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	PENSIÓN	RIESGOS	CCF
31-03-2022	$ 490.600.oo	$80.000,oo	$ 320.000,oo	$10.600,oo	$80.000,oo

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	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	0
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (19)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)

X 100 = **95**

DATOS REQUERIDOS

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

El proveedor entrega a satisfacción el servicio según factura DLJ N°85.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 6 días del mes de abril de 2022

El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	**Coronel Médico Hans Fred García Araque**	Nombre Representante Legal	**Daniel Enrique Linares Muñoz**
Cargo	**Subdirector de Docencia e Investigación Científica**	Identificación	**79.960.007**