DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**180-2022**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**01-08-2022**
	Tipo	Compraventa						
Objeto	ADQUISICIÓN DE CINTAS (NUEVAS / ORIGINALES /NO REMANO FACTURADAS) TIPO DURAGARD EN MATERIAL POLIÉSTER CON HOLOGRAMA PARA IMPRESORA CARNETS CD800 CLM DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	**SMARTCHIP SAS**							
Identificación (CC – Nit)	**811-046.254-4**							
Representante Legal	Mauricio José Flores Moncayo							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	MY Sergio Armando Gutiérrez Mesa						
	Cargo	Oficial Superior en Comisión Administrativa permanente a la administración pública área de seguridad.						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	17-06-2022
Iniciación	30-06-2022
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		30-06-2022	01-07-2022
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO		30-06-2022	01-07-2022

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$8.056.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$8.056..000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FE-255671		26-07-2022	$8.056.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. 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
ADQUISICIÓN DE CINTAS (NUEVAS / ORIGINALES /NO REMANO FACTURADAS) TIPO DURAGARD EN MATERIAL POLIÉSTER CON HOLOGRAMA PARA IMPRESORA CARNETS CD800 CLM DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Ingreso de las cintas por almacén

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Se realiza el Ingreso del material al almacén N°BC000000002411	Se ingresa (20) cintas nuevas DuraGard

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
Se cumple en su totalidad la ejecución del contrato N° 180-2022	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

7. 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).

DATOS REQUERIDOS			
12/julio/2022	1.244.000	$206.200	$192..000

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
65-44-101212902	CUMPLIMIENTO	24-06-2022	01-08-2023

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.
Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

9. 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

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Se realiza el compromiso en su totalidad cumpliendo el 100 %

Para constancia se firma en Bogotá, a los (01) días del mes de (mes) de (2022)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	MY Sergio Armando Gutiérrez Mesa	**Nombre Representante Legal**	Mauricio José Flores Moncayo
Cargo	Oficial Superior en Comisión Administrativa permanente a la administración pública área de seguridad.	**Identificación**	71.788.859