DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**134/2024**
	Tipo	Suministros - (Minima Cuantia)						
Objeto	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZADOS EN EL SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 1"							
Contratista	CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S.							
Identificación (CC – Nit)	900968509							
Representante Legal	**RODOLFO GOMEZ MAYA**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato (E)	**Nombre**	Doctor. **ANGEL OCTAVIO DONATO RONDÓN**						
	Cargo	Supervisor contrato						

Nota: TIPO "Prestación de servicios para intervencionismo cardiovascular, electrofisiología, hemodinamia"

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	17/03/2023
Iniciación	30/03/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	04 meses	30/03/2023	30/06/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL	04 meses	30/03/2023	30/06/2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 MES 13 DIAS	30/03/2023	12/05/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 15.000.000.00
VALOR ADICIÓN	$ 0
VALOR REDUCCIONES	$ 0
VALOR TOTAL	$ 15.000.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 15.000.000,00

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
"Suministro de insumos para procedimientos de radiologia intervencionista realizados en el servicios de imagenes diagnosticas del hospital militar central lote 1""	

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

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).

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
dd/mm/aaaa			
dd/mm/aaaa			

DATOS REQUERIDOS

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

Nº DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL

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

Respetuosamente, me dirijo al señor Teniente Coronel (RA) **Subdirector del Sector Defensa - Subdirector Administrativo Hospital Militar Central**, con el fin de solicitar autorice a quien corresponda dar por terminado y liberar saldo del contrato **N° 134/2023**; suscrito con la empresa, **CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S.**, cuyo objeto contractual es: *"SUMINISTRO DE MEDIOS DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZADOS EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.."*
Lo anterior con el fin de liberar saldo del contrato el cual no será ejecutado durante la vigencia 2023, del contrato y dar inicio a un nuevo proceso contractual para las mismas especificaciones anteriormente descritas en el oficio

Para constancia se firma en Bogotá, a los (12) días del mes de (mayo) de (2023)			
El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	Doctor. **ANGEL OCTAVIO DONATO RONDÓN**	**Nombre Representante Legal**	**RODOLFO GOMEZ MAYA**
Cargo	Supervisor Contrato 134/2022 (E)	**Identificación**	CC. 80418491