DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	048-2023	Convenio	N/A	Orden	N/A	No.	N/A	
	Tipo	MINIMA CUANTIA							
Objeto	ADQUISICION DE ESTIBAS PLASTICAS PARA ALMACENAMIENTO DE MATERIAL EN LA BODEGA DE CONSUMO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL								
Contratista	HGA INGENIEROS								
Identificación (CC- Nit)	900807891								
Representante Legal	LUIS FELIPE AVILA LINARES								
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	**Nombre**	Urbano Mahecha Ivañez							
	Cargo	P.D Almacén de Bienes de Consumo							

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	20-02-2023
Iniciación	24-02-2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (Días)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	35	24-02-2023	31-03-2023
Prórrogas	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	35 Días	24-02-2023	31-03-2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO	28 Días	24-02-2023	24-02-2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$4´017.600,oo
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$4´017.600,oo

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FE-27	N/A	24-03-2023	$4´017.600,oo

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$4´017.600,oo
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0,00

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
Adquisición de Estibas plásticas para almacenamiento de material en la bodega de consumo del hospital militar central.	El proveedor cumplió con lo establecido en los aspectos técnicos de las Estibas plásticas descritos en el objeto del contrato.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Estibas plásticas (Inyectadas)	Se realizó entrega y recibo a satisfacción en cantidades y referencias adquiridas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. 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.

DATOS REQUERIDOS

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
03/03/2023	Certificación	Certificación	Certificación
dd/mm/aaaa	$ 359.200,oo	$46.400	$185.600

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
56-46-101000889	$ 1,607,040.00	22-02-2023	06-10-2023

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

En calidad de supervisor del contrato 048-2023, me permito aclarar que la fecha inicial del contrato fue a partir del día 24-02-2023.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (29) días del mes de (Marzo) de (2023)			
	El SUPERVISOR	**El CONTRATISTA**	
Nombre	Urbano Mahecha I	**Nombre Representante Legal**	Luis Felipe Ávila Linares
Cargo	Profesional de Defensa	**Identificación**	C.C. 91'112.099 De Socorro Santander.