DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**247/2023**
	Tipo	Suministro y Adquisición						
Objeto	**"SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BANDAS ANTIDESLIZANTES FOTOLUMINICENTES EN MATRIAL FUNDIDO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."**							
Contratista	ENGINEER SAS							
Identificación (CC – Nit)	NIT: 901.231.436-7							
Representante Legal	ELQUIN DUVIAN CARVAJAL PÉREZ							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	DIANA MARCELA RODRIGUEZ GONZALEZ						
	Cargo	SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	17/05/2023
Iniciación	17/05/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial		17/05/2023	30/08/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$20.390.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$20.390.000

DATOS REQUERIDOS

Nota: Se adjunta el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes.

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N° NB-100260419	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	12/05/2023	29/02/2024

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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los (21) días del mes de (Junio) del (2023)			
El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	Diana Marcela Rodríguez González	**Nombre Representante Legal**	Elquin Duvian Carvajal Pérez
Cargo	Servido Misional en Sanidad Militar	**Identificación**	74.084.829