DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	x	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**283 de (2022)**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	SUMINISTRO DE AGUJAS CON ALAS ADULTO Y PEDIÁTRICO DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	VYGON COLOMBIA S.A.							
Identificación (CC – Nit)	802.000.335							
Representante Legal	JAIME ANTONIO ADDIE GUZMAN							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Martha Consuelo Romero Torres						
	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	24/10/2022
Iniciación	31/10/2022
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	1 mes	31/10/2022	30/11/2022
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 mes	31/10/2022	30/11/2022

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$2.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$2.000.000

5. BALANCE FINANCIERO

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
101110301	ZC000000003389	01/11/2022	$ 1.990.454

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$1.990.454
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$9.546

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 AGUJAS CON ALAS ADULTO Y PEDIÁTRICO DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El contrato se ejecutó en un solo pedido se realizó informe de supervisión

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Soporte técnico cumplido

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
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

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

8. POLIZAS

DATOS REQUERIDOS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
21-44-101397402	POLIZA DE CUMPLIMIENTO	28/10/2022	30/05/2023

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 requiere la firma acta final por tener ya acuerdo en la liquidación sin la legalización del acta final queda incompleto el proceso por lo cual se requiere de nuevo , cargar en secop el plan de pago

Para constancia se firma en Bogotá, a los (30) días del mes de (11) de (2022)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**Martha Consuelo Romero Torres**	**Nombre Representante Legal**	**JAIME ANTONIO ADDIE GUZMAN**
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar – Supervisora	**Identificación**	8.711.309