

FORMATO

ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION

CÓDIGO	AB-GECCO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
Página:	2 de 4		

DATOS REQUERIDOS

3. PAGO

El interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

VALOR PAGADO	\$47.850.000.00
PENDIENTE POR PAGAR	0
SALDO A LIBERAR	\$42.150.000.00

4. 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
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	
OTRAS OBLIGACIONES	

5. PAGOS EFECTUADOS

FACTURA No.	FECHA	VALOR
01	28/05/2018	\$ 9.570.000.00
02	01/11/2018	\$ 19.140.000.00
03	07/12/2018	\$ 19.140.000.00

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARA FISCALES

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL****FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION****CÓDIGO: AB-GECCO-MN-02-FT-04****UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS****FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018****PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES****VERSIÓN: 03****SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI****PÁGINA 1 de 4****HOSPITAL MILITAR CENTRAL****NTI: 830.040.256-0****DATOS REQUERIDOS****1. DATOS GENERALES**

CONTRATO	
----------	--

No.	064/2018
TIPO	SUMINISTRO DE INSUMOS

CONTRATISTA	LM. INSTRUMENTS LTDA	
IDENTIFICACIÓN	8000776351	
SUPERVISOR	Nombre	Teniente Coronel Medico Héctor Manuel Orjuela Perez
	Cargo	SUPERVISOR CONTRATO
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" GRUPO 3	

2. VALOR

VALOR INICIAL	\$ 90.000.000.00
VALOR ADICIÓN(ES)	\$
VALOR TOTAL	\$ 90.000.000.00

DATOS REQUERIDOS

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Diciembre de 2018			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Teniente Coronel Medico Héctor Manuel Orjuela Perez	Nombre Representante Legal	Diana Cristina Barcia Abreu L.M. INSTRUMENTS LTDA S.A
Cargo	Supervisor del Contrato	Identificación (NIT)	8000776351

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECCO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:	3 de 4		

DATOS REQUERIDOS

(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. (Valor Último mes pago)

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
10/12/2018	\$104.426.800.00	\$ 31.391.800.00	\$ 70.035.000.00

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

7. 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

SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplicable	2	0
	0	No cumple	3	bueno
	1	malo	4	excelente

		CALIFICACION 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

OBTENIDOS	TOTAL DE PUNTOS	(24)
EVALUACION DEL PROVEEDOR	24	
TOTAL DE PUNTOS POSIBLES	(24)	
	X 100	= 100