HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	11/09/2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-146-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
207-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DOCUMENTAL DE LOS ESPACIOS Y DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		18/04/2023
		Valor inicial:	$	15.980.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	15.980.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			217123	65423
			Fecha:	24/04/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	N/A	
		Aseguradora (Si aplica):	N/A	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	N/A	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	20/04/2023	
		Fecha de inicio de contrato	27/04/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			27/04/2023	21/07/2023
		Vigencia del Contrato: CUATRO (4) MESES		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/: 900313002		
HAERENTIA S.A.S		Dirección: DIAGONAL 42A #19-17 OFICINA 301 EDIFICIO NOTINET		
		Telefono: 3208363732-73208363732		
		Cuenta Bancaria No.052020195		
		Banco: CORPBANCA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: CLÁUSULA TERCERA. - FORMA DE PAGO: El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante PAGOS PARCIALES, (conforme a los eventos acumulados mensualmente)

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	9
			Página:		2 DE 2

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DOCUMENTAL DE LOS ESPACIOS Y DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL MES DE JUNIO DE 2023	N/A	HA 82	20/06/2023	N/A	$ 4.794.000,00
	N/A	HA 90	1/08/2023	N/A	$ 11.186.000,00
Total del mes					$ 11.186.000,00
Saldo del contrato					$ -

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$11.186.000,00
VALOR EN LETRAS :	ONCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 07/2023 Planilla N°9452466140 – En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social periodo Pension mes de **07 de 2023** y periodo de salud **mes de 07de 2023**; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar): La ejecución se cumplió en los tiempos definidos en el acuerdo y compromisos en el mencionado contrato.
Aclarando que la factura fueron enviadas por Haerentia S.A.S con fecha -01-08-2023 de la misma manera los entregables fueron entregados con las respectivas correcciones por la prestación de servicios especializados en conservación y restauración para el diagnóstico documental de los espacios y documentos de archivo del hospital militar central HAERENTIA S.A.S. fueron entregados a satisfacción a la fecha.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 15.980.000,00	$ 15.980.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 15.980.000,00	$ 15.980.000,00	$ 0,00	$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	CAPITÁN DE FRAGATA (RA) OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
NUMERO DE CEDULA:	73.185.544
FIRMA :	

FIRMA ENTERADO
DC. JOSÉ MIGUEL CORTES GARCÍA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	x	1
Acta de supervisión y/o Factura	x	1
Pago de Seguridad Social	x	1
Otros anexos	x	0

Espacio para
Logo Corporativo

HAERENTIA SAS
NIT 900.313.002-
Diagonal 42A # 19-17 Oficina 301 Edificio NOTINET
Tel: (3208363732) 73208363732
Bogotá - Colombia
info@haerentia.com.co

Factura electrónica de venta
No. HA 90

Señores	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830.040.256-0	**Teléfono**	(601) 3486868 - Ext. 000
Dirección	TR 3 49 00	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/08/2023, 12:28
Expedición	01/08/2023, 12:28
Vencimiento	01/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESENTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOSENCONSERVACION Y RESTAURACION PARA ELDIAGNOSTICODOCUMENTAL DE LOS ESPACIOS YDOCUEMNTOS DELHOSPITAL MILITAR CENTRAL	1.00	11,186,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Once millones ciento ochenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 11,186,000.00

Total Bruto	9,400,000.00
IVA 19%	1,786,000.00
Total a Pagar	11,186,000.00

Observaciones:
#$15-19-00;Contrato207/2023;jchavez@homil.gov.co#$

Orden de compra: - 207-2023

JENNIFER PINTO
11-09-2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764035666624 aprobado en 20220906 prefijo HA desde el número 56 al 999**
Vigencia: 12 Meses
- Actividad Económica 9101 Actividades de bibliotecas y archivos Tarifa 9.66
CUFE: b2096667f192c5863ba51bf50d328ad273d1f69169de064478169e7d0b3f47206c613754f94ee00e4150989cb8c33633

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35524312		VILLALBA CORREDOR LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 C No. 70-25 apto 702 T3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	44458307	9452466140	I	2023/08/03	2023/07/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$620,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	35524312	VILLALBA LUZ	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$40,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35524312		VILLALBA CORREDOR LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 C No. 70-25 apto 702 T3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	44458307	9452466140	I	2023/08/03	2023/07/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$620,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$620,500**	**$0**	**$0**	**$620,500**

NIT 900.313.002

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Darío Alberto Rodríguez Ramírez , identificado con cc 17.114.136, en mi condición de Representante Legal de HAERENTIA SAS identificada con Nit 900313002-3 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de losaportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012, Ley 1819 de 2016 ydemás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Dada en Bogotá, a los (4) días del mes de julio de 2023

HAERENTIA SAS

Nit: 900-313002-3
Darío Alberto Rodríguez Ramírez
C.C. 17.114.136 de Bogotá
Dirección: _Diagonal 42 A Numero 19-17 oficina 301
Ciudad: Bogotá
Teléfono: 571 8051760 / 3208363732 / 320-8361227 / 3133968128
Fax: NA
Correo electrónico info@haerentia.com.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202322872-HMC Id: 279335
Folios: 1 Fecha: 2023-09-14 18:00:20
Anexos: 0
Remitente: REGISTRO DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Bogotá, D.C.,

Doctora
P.D. MARTHA JEANETH VARGAS VELOSA
Jefe Unidad Financiera
Área de Presupuesto
Hospital Militar Central

ASUNTO: Envío de 13 Facturas HA-90, del contrato N°207-2023 de HAERENTIA S.A.S del mes de junio de 2023.

Con toda atención me permito enviar a la señora jefe de la Unidad Financiera del Hospital Militar Central las Factura HA-90, del contrato N°207-2023 de HAERENTIA S.A.S del mes de junio de 2023 por valor total de $11.186.000 por prestación de servicios especializados en conservación y reparación para el diagnóstico documental de los espacios y documentos del Hospital Militar Central.

La presente información para los fines pertinentes.

Cordial saludo,

Sargento Segundo. MANUEL RENGIFO ANACONA
Suboficial en Comisión Administrativa Permanente
Coordinador Área de Registro y Correspondencia
Hospital Militar Central

15 SEP 2023 10:49

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**No. 207-2023**
	Tipo	Prestación de servicios						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DOCUMENTAL DE LOS ESPACIOS Y DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	HAERENTIA SAS							
Identificación (CC – Nit)	900313002							
Representante Legal								
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Oscar Mauricio Villegas Botero						
	Cargo	Jefe unidad Apoyo Logístico (UAPL)						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/04/2023
Iniciación	27/04/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Tres meses	27/04/2023	21/07/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL	Tres meses	27-04-2023	21-07-2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$15.980.000,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 15.980.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
HA 82		20/06/2023	$ 4.794.000
HA 90		1/08/2023	$ 11.186.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 15.980.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0

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
prestación de servicios especializados en conservación y restauración para el diagnóstico documental de los espacios y documentos de archivo del hospital militar central	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
REALIZA LA ENTREGA DE LOS ENTREGABLES EN SU COMPROMIS	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

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
11/05/2023	$620.500	$250.000	$320.000
13/07/2023	$620.500	$250.000	$320.000

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
15-44-101278605	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO $3,196,000.00	20/04/2023	21/01/2024
	CALIDAD DEL SERVICIO $3,196,000.00	20/04/2023	21/01/2024
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES $799,000.00	20/04/2023	21/07/2026

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

Para constancia se firma en Bogotá, a los (15) días del mes de (09) de (2023)	
El SUPERVISOR	**El CONTRATISTA**

DATOS REQUERIDOS			
Nombre	Oscar Mauricio Villegas Botero	**Nombre Representante Legal**	Darío Alberto Rodríguez Ramírez
Cargo	Jefe Unidad De Apoyo Logístico (UAPL)	**Identificación**	CC 17.114.136

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**No. 207-2023**
	Tipo	Prestación de servicios						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DOCUMENTAL DE LOS ESPACIOS Y DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	HAERENTIA SAS							
Identificación (CC – Nit)	900313002							
Representante Legal								
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Oscar Mauricio Villegas Botero						
	Cargo	Jefe unidad Apoyo Logístico (UAPL)						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/04/2023
Iniciación	27/04/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	Tres meses	27/04/2023	21/07/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL	Tres meses	27-04-2023	21-07-2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$15.980.000,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 15.980.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
HA 82		20/06/2023	$ 4.794.000
HA 90		1/08/2023	$ 11.186.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 15.980.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0

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
prestación de servicios especializados en conservación y restauración para el diagnóstico documental de los espacios y documentos de archivo del hospital militar central	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
REALIZA LA ENTREGA DE LOS ENTREGABLES EN SU COMPROMIS	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

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
11/05/2023	$620.500	$250.000	$320.000
13/07/2023	$620.500	$250.000	$320.000

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
15-44-101278605	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO $3,196,000.00	20/04/2023	21/01/2024
	CALIDAD DEL SERVICIO $3,196,000.00	20/04/2023	21/01/2024
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES $799,000.00	20/04/2023	21/07/2026

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

Para constancia se firma en Bogotá, a los (15) días del mes de (09) de (2023)	
El SUPERVISOR	**El CONTRATISTA**

DATOS REQUERIDOS

Nombre	Oscar Mauricio Villegas Botero	**Nombre Representante Legal**	Darío Alberto Rodríguez Ramírez
Cargo	Jefe Unidad De Apoyo Logístico (UAPL)	**Identificación**	CC 17.114.136