

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 4

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	160-2023
	Tipo	Compraventa						
Objeto	"ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN HORNO DE INFRAROJOS PARA EL TALLER DEL SERVICIO DE PROTESIS Y AMPUTADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".							
Contratista	OTTO BOCK HEALTH CARE ANDINA SAS							
Identificación (CC – Nit)	830.109.997							
Representante Legal	Nydia González Garzón C.C. No. 53.047.972							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	CCEIN Rafael Antonio Duque Salazar						
	Cargo	Coordinador Área Equipo Industrial						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	29-03-2023
Iniciación	14-04-2023
Cesión	---
Suspensión	---
Reinicio	---

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	4 meses	14-04-2023	04-09-2023
Prórroga	N/A		
PLAZO TOTAL	4 meses	14-04-2023	04-09-2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO	4 meses	14-04-2023	25-08-2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$117,466,090.00
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$117,466,090.00



FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 4		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FVE991089940		10/08/2023	\$117,466,090.00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$117,466,090.00
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.

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, PREINSTALACIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN HORNO DE INFRAROJOS PARA EL TALLER DEL SERVICIO DE PROTESIS Y AMPUTADOS 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
Durante la ejecución del contrato, se realizó la entrega de un horno infrarrojo con carro para materiales ajustable en altura. Los soportes se encuentran anexos en el informe de supervisión tramitado.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
Suministro e instalación del quipo objeto del contrato, cumplió con el plazo de ejecución establecido. Los soportes se encuentran anexos al informe de ejecución del contrato	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)

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	3 de 4		

DATOS REQUERIDOS

6. 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
09-08-2023	\$117,466,090.00	\$ 23,695,200	\$48,939,700

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

7. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
1000170842801	CUMPLIMIENTO	30-03-2023	04-03-2023
	CALIDAD DE LOS BIENES	30-03-2023	04-09-2024

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.

8. 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

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	4 de 4		

DATOS REQUERIDOS

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 ejecutó el contrato dentro de los tiempos establecidos. Se recibe el equipo objeto del contrato a satisfacción y se realiza la entrega del mismo al servicio.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de Agosto 2023

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	CCEIN RAFAEL ANTONIO DUQUE SALAZAR	Nombre Representante Legal	NYDIA GONZÁLEZ GARZÓN
Cargo	COORDINADOR AREA EQUIPO INDUSTRIAL	Identificación	C.C. No. 53.047.972