DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**361-2023**
	Tipo	Suministros						
Objeto	ADQUISICIÓN DE CARROS DE PARO PARA DOTACIÓN BÁSICA PARA HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	INFARMED SAS							
Identificación C.C	901053304							
Representante Legal	Carlos Martínez Candela							
Supervisora	**Nombre**	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Supervisora						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	23/08/2023
Iniciación	28/08/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	28/08/2023	28/08/2023	31/10/2023
Prórroga	1	31-10-2023	23-11-2023
PLAZO TOTAL	TRES MESES		
PLAZO TOTAL EJECUTADO	TRES MESES		

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 26.180.000,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 26.180.000,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
INFA209	N/A	10/10/2023	$ 26.180.000,00

VALOR PAGOS	$ 26.180.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0

La supervisora:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos se realizan conforme se encuentran pactado
- A la fecha queda pendiente el pago por tramite en cursi para el pago

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
ADQUISICIÓN DE CARROS DE PARO PARA DOTACIÓN BÁSICA PARA HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se realizó ingreso de carros de paro con observaciones relacionadas con terminaciones o acabados relacionado con puntas y filos los que fueron verificados por el servicio de enfermería y dieron su Aval de recibir

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Se realizó requerimiento de ingreso de insumos	Se dejó en el servicio una muestra que permitió ser referente en la fabricación, se realizó una primera entrega encontrando observaciones que fueron notificadas al proveedor y por calidad se devolvió para ajustas

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. el Contratista se compromete con el servicio hacer los ajuste de calidad en los terminados para recibir a satisfacción 2. los carros ingresan con carta de calidad 3. SOLICITO PRPOROGA DEL CONTRATO	Se hace verificación del anexo técnico, así como los certificados de calibración, se tramito oportunamente el trámite de prórroga del contrato

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

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 deberá estar vigente la seguridad social

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
96-44-101184110	SEGUROS DEL ESTADO	17/08/2023	23/05/2024

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.

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

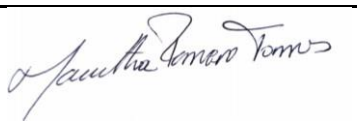
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				x	
Comunicación con la supervisora interventora				x	
Oportunidad en la gestión			x		
Calidad del bien o servicio				x	
Cumplimiento			x		

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

EL CONTRATISTA DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES AL INGRESO DE LOS ELEMENTOS, SUBSANO LOS HALLAZGOS Y ENTREGA DOCUEMNTOS DE CALIDAD Y CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN, A LA FECHA SE DA RECIBIDO A SATISFACIÓN POR EL SERVICIUO DE ENFERMERIA GENERANDO INGRESO Y LOS RESPECTIVOS TRAMITES EN ACTIVOS FIJJOS PARA SU CORRESPONDIENTE ELBORACIÓN DE ETIQUETAS O PLACAS INTITUCIONALES, EL CONTRATISTA PIDIO PRORROGA LA QUE SE AUOTIZO POR EL ORDENADOR DEL GASTO

Para constancia se firma en Bogotá, a los (22) días del mes de (11) de (2023)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	**Nombre Representante Legal**	Carlos Martínez Candela
Cargo	Supervisora del contrato	**Identificación**	91.227.177
Firma		**Firma**	