DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**422/2022**	**Convenio**		**Orden**	**LP**	**No.**	**N° 020/2022/HOMIL**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	SUMINISTRO DE MATERIAL DE REHABILITACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS FUTURAS 2022-2023. SE LE ADJUDICA EL LOTE N°01 y 05							
Contratista	COCHLEAR COLOMBIA S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	901.220.332-2							
Representante Legal	**MONICA ALEJANDRA ROCHA GONZALEZ**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	SMSM RICARDO SILVA RUEDA						
	Cargo	JEFE SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	26/12/2022
Iniciación	28/12/2022
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		28/12/2022	30/11/2023
Prórroga			
PLAZO TOTAL		28/12/2022	30/11/2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO		28/12/2022	30/11/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$1.448.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$383.675.051

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

# FACTURA	FECHA	VALOR FACTURA
CCOL9358	24/01/2023	96.120.000
CCOL9509	08/02/2023	37.000.000
CCOL10297	09/05/2023	199.360.000
CCOL10414	23/05/2023	162.360.000
CCOL10952	18/07/2023	1.776.750
CCOL11102	04/08/2023	37.000.000
CCOL11264	18/08/2023	476.600.000
CCOL11389	05/09/2023	2.608.199
CCOL11979	14/11/2023	51.500.000
TOTALES		1.064.324.949

Valor Contrato	1.448.000.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$1.064.324.949,oo
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$383.675.051
	1.448.000.000

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 MATERIAL DE REHABILITACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS FUTURAS 2022-2023. SE LE ADJUDICA EL LOTE N°01 y 05	El Contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato

DATOS REQUERIDOS

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LOS EQUIPOS REQUERIDOS OBJETO DEL CONTRATO	El Contratista suministró los insumos requeridos a satisfacción

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO	El Contratista cumplió a satisfacción con todo lo relacionado al objeto 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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
07/11/2023	109.507.500	27.617.200	52.983.900

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

Nº DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
21-44-101402904	CUMPLIMIENTO	26/12/2022	30/11/2026
21-40-101203291	RESPONSABILIDAD CIVIL	26/12/20222	30/11/2023

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.

DATOS REQUERIDOS

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

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

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
			
Nombre	SMSM RICARDO SILVA RUEDA	**Nombre Representante Legal**	MONICA ALEJANDRA ROCHA GONZALEZ
Cargo	Jefe Servicio Otorrinolaringología	**Identificación**	CC.53.011.100