DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**232-2023**
	Tipo	**SUSCRIPCIÓN**						
Objeto	**RENOVACIÓN DE LICENCIAS PAPERCUT PARA LAS IMPRESORAS LEXMARK, OKI Y KYOCERA INCLUYENDO EL SOPORTE DEL SISTEMA DE CONTROL Y OPERACIÓN PARA EL SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**							
Contratista	MICROHOME SAS							
Identificación (CC – Nit)	NIT 900025740-5							
Representante Legal	GERMÁN RICARDO CASAS BENJUMEA C.C. 79.323.679							
Supervisor / Interventor del Contrato	**Nombre**	WILLIAM ANDRÉS NEMOGÁ BECERRA C.C. 80.728.217						
	Cargo	TÉCNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	28/04/2023
Iniciación	11/05/2023
Cesión	//
Suspensión	//
Reinicio	//

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS: DD/MM/AÑO	
		Desde	**Hasta**
Inicial	7	11/05/2023	15/12/2023
Prórroga	0	//	//
PLAZO TOTAL	7	//	//
PLAZO TOTAL EJECUTADO	6	01/11/2023	30/11/2023

DATOS REQUERIDOS

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$31.211.511,32
VALOR ADICIÓN	$0,00
VALOR REDUCCIONES	$0,00
VALOR TOTAL	$31.211.511,32

5. FACTURAS TRAMITADAS

FACTURA	FECHA	VALOR
FEV23974	27/11/2023	$31.211.510,00

El supervisor certifica:

- Que los aportes a parafiscales se verificaron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados se tramitaron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

El supervisor deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
RENOVACIÓN DE LICENCIAS PAPERCUT PARA LAS IMPRESORAS LEXMARK, OKI Y KYOCERA INCLUYENDO EL SOPORTE DEL SISTEMA DE CONTROL Y OPERACIÓN PARA EL SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se verifica la renovación de las 122 licencias y su respectivo acompañamiento para la implementación de las mismas.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
De acuerdo a la ejecución del contrato, las actividades realizadas fueron las siguientes: **1.** Renovación de 122 licencias de Papercut. **2.** Acompañamiento en la instalación del archivo de licencia.	**El contratista MICROHOME SAS CUMPLIÓ a cabalidad este requerimiento.** Lo anterior soportado en UNA (1) entrega que el proveedor realizó a la entidad: **1.** El contratista realizó la entrega de los elementos referidos y relacionados en el Comprobante de Entrada BD3030 del Almacén de Bienes de Consumo y Activos Fijos.

DATOS REQUERIDOS

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.

RIESGO	VALOR
EPS	$35.572.100,00
AFP	$85.225.000,00
ARL	$6.615.900,00
CCF	$23.828.900,00
SENA	$4.708.600,00
ICBF	$7.062.600,00
TOTAL PAGADO EL 02/15/2023	**$163.013.100,00**

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

8. PÓLIZAS

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

N° DE PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
14-44-101181736	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES. CALIDAD DEL SERVICIO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	28/04/2023	15/12/2023

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

DATOS REQUERIDOS

9. CERTIFICACIÓN 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 el supervisor					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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 30 días del mes de noviembre de 2023

EL SUPERVISOR		**EL CONTRATISTA**	
Nombre	WILLIAM ANDRÉS NEMOGÁ BECERRA C.C. 80.728.217	**Nombre Representante Legal**	GERMÁN RICARDO CASAS BENJUMEA
Cargo	TÉCNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	**Identificación**	C.C. 79.323.679