HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	
ORDEN	

No.	304/2019
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	PROYNS SAS	
IDENTIFICACIÓN	860.052.653-2	
SUPERVISOR	Nombre	TN JAVIER VEGA
	Cargo	SUPERVISOR MANTENIMIENTO
OBJETO:	Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de correo neumático marca Swisslog, modelo: trasponet, tipo: 2 vías con inclusión de repuestos nuevos no remanufacturados, para la óptima prestación de los servicios de la entidad hospitalaria HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ **9´061.000,00**
VALOR ADICIÓN(ES)	$
	$
VALOR TOTAL	$ **9´061.000,00**

DATOS REQUERIDOS

3. PAGO

El interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

	COLUMNA 1		COLUMNA 2
VALOR DEL CONTRATO	$ **9´061.000**		
VALOR EJECUTADO		$ **9´061.000**	
VALOR PAGADO			
PENDIENTE POR PAGAR			$ **9´061.000**
SALDO A LIBERAR			
SUMAS IGUALES	$ **9.061.000.00**		$ **9´061.000**

NOTA: EL VALOR TOTAL DE LAS COLUMNAS 1 Y 2 DEBE SER IGUAL DE ACUERDO AL EJEMPLO ANTERIORMENTE MENCIONADO

4. 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
Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de correo neumático marca Swisslog, modelo: trasponet, tipo: 2 vías con inclusión de repuestos nuevos no remanufacturados, para la óptima prestación de los servicios de la entidad hospitalaria HOSPITAL MILITAR CENTRAL	SE EFECTUO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO LOGISTICO Y EL JEFE DE EQUIPO INDUSTRIAL DEL HOSPITAL MILITAR

DATOS REQUERIDOS

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR

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
18/09/2018	$3.361.900	$ 403.900	$ 1.852.100

7. 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

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	No aplicable	2	0
	0	No cumple	3	bueno
	1	malo	4	excelente

		CALIFICACION 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	5
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	5
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	5
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

DATOS REQUERIDOS

EVALUACION DEL PROVEEDOR

OBTENIDOS **TOTAL DE PUNTOS** (27)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (27)

X 100 = **95.83**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CALIFICACION	EXELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los 16 días del mes de diciembre de 2019			
El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	TN. JAVIER VEGA	Nombre Representante Legal	LUIS FELIPE LEAL
Cargo	JEFE DE MANTENIMIENTO	Identificación	C.C. 79´945.583

DATOS REQUERIDOS

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (27)

EVALUACION DEL PROVEEDOR _____ X 100 = **95.83**

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (27)

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CALIFICACION	EXELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los 16 días del mes de diciembre de 2019

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	TN. JAVIER VEGA	Nombre Representante Legal	LUIS FELIPE LEAL
Cargo	JEFE DE MANTENIMIENTO	Identificación	C.C. 79´945.583