DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**426/2023**			**Orden**	**LP**	**No**	N° 020/2022/HOMIL
	Tipo							
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° 10							
Contratista	ARTIUM S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	900.607.032-7							
Representante Legal	**Camilo Idarraga Manrique**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	SMSM Ricardo Silva Rueda						
	Cargo	Jefe Servicio Otorrinolaringología						

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		28/12/2023	30/11/2023
Prórroga N° 1		N/A	N/A
Prorroga N° 2		N/A	N/A
PLAZO TOTAL		28/12/2023	30/11/2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO		28/12/2023	30/11/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	23.800.000,oo
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR REDUCCIONES	10.300.000,oo
VALOR TOTAL	13.500.000,oo

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	FECHA	VALOR
A 186	21/03/2023	4.500.000
A 193	9/10/2023	4.500.000
A 194	30/10/2023	4.500.000
	VALOR TOTAL	13.500.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	13.500.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	10.300.000

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° 10	El Contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato

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 por el Servicio de Otorrinolaringología a satisfacción

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO	El Contratista cumplió con las entrega a satisfacción

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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
N/A	N/A	N/A	N/A
La empresa ARTIUM S.A.S. no tiene empleados y por tanto no hace pagos de Seguridad Social ni Parafiscales, eso se dejó por escrito al momento de la convocatoria y se ha dejado constancia por escrito cada vez que se han hecho entregas			

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

N° DE POLIZA	AMPARO		
		INICIO	FINAL
2146-10105584	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	27/12/2022	30/11/2026

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.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, 5 días del mes de diciembre 2023

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	SMSM Ricardo Silva Rueda	Nombre Representante Legal	Camilo Idarraga Manrique
Cargo	Jefe Servicio Otorrinolaringología	Identificación	80.083.032