DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**106-2023**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE IMPRESION DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA QUE SEAN NECESARIOS.							
Contratista	COMERANDINA INDUSTRIAL S.A.S.							
Identificación (CC – Nit)	90720186-5							
Representante Legal	SANDRA RUBIELA DURAN MOSUCHA							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	JAVIER ALBERTO CLAVIJO VASQUEZ						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	9/03/2023
Iniciación	16/03/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		16/03/2023	31/12/2023
Prórroga		N/A	
PLAZO TOTAL		N/A	
PLAZO TOTAL EJECUTADO		N/A	

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$15.000.000,oo
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$15.000.000,oo

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FE 384	N/A	7/11/2023	$10.880.908,oo

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$10.880.908,oo
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$4.119.092,oo

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
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE IMPRESION DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA QUE SEAN NECESARIOS.	El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El contratista realizo el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del área de imprenta

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones objeto del contrato

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
12/10/2023	$232.000,oo	$46.400,oo	$185.600,oo

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	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
CBO-100017148	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	8/03/2023	31/12/2024
CBO-100004055	REPONSABILIDAD CIVIL	8/03/2023	30/06/2024

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

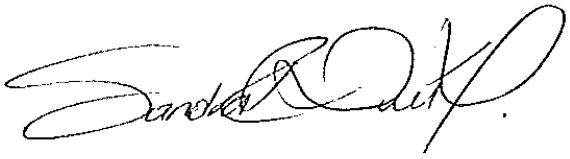
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

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

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (26) días del mes de (mayo) de (2023)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
			
Nombre	JAVIER ALBERTO CLAVIJO VASQUEZ	**Nombre Representante Legal**	SANDRA RUBIELA DURAN MOSUCHA
Cargo	TECNICO PARA APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA	**Identificación**	52791895