DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato 218-2023**	**x**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	MC 153-2022 HOMIL
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANO FACTURADOS PARA CAMAS Y CAMILLAS MARCA PARAMOUNT BED DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. "							
Contratista	**NOVATECNICA SAS**							
Identificación (CC –Nit)	NIT: 900412189							
Representante Legal	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	WILLIAM WILCHES RODRIGUEZ						
	Cargo	TECNICO DE SERVICIOS						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	
Iniciación	17/05/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
INICIAL		17/05/2023	15/12/2023
PLAZO TOTAL	09 MESES		
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

DATOS REQUERIDOS

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 15.000.000 ,00
VALOR ADICIÓN	S 0,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 15.000.000,00

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR

VALOR PAGOS EFECTUADOS	**$**	**0,00**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	0.00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$	15.000.000,00

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 E INSTALACION DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANO FACTURADOS PARA CAMAS Y CAMILLAS MARCA PARAMOUNT BED DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	TENIENDO EN CUENTA LA NECESIDAD LATENTE DE DAR CUMPLIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ANUAL, EVITAR RESERVAS PRESUPUESTALES Y DE CONTRIBUIR A LAS PRIORIDADES DE LA UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO, SE SOLICITO LA LIBERACIÓN DEL SALDO CON EL FIN DE APOYAR OTROS PROCESOS PRIORITARIOS DE SUMINISTRO DE URGENCIAS QUE PUEDAN SER EJECUTADOS EN LA PRESENTE VIGENCIA. LO ANTERIOR TENIENDO ENCUENTA LOS MOTIVOS EXPUESTOS POR EL CONTRATISTA EN CUANTO A LOS TIEMPOS DE IMPORTACION Y NACIONALIZACION DE LAS PARTES QUE EXCEDEN EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN CURSO.

DATOS REQUERIDOS	
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	**VERIFICACIÓN**
	NO SE REALIZA ENTREGA DE BIENES TODA VEZ QUE LOS TIEMPOS DE IMPORTACION Y NACIONALIZACION DE LAS PARTES EXCEDEN EL PLAZO DE EJECUCUON DEL CONTRATO EN CURSO Y SE REQUIERE EL PRESUPUESTO PARA ATENDER OTROS REQUERIMIENTOS DE URGENCIAS DE LA INSTITUCION.

OTRAS OBLIGACIONES	**VERIFICACIÓN**

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

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
18-44101088938	CUMPLIMIENTO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN	16/05/2023	

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.

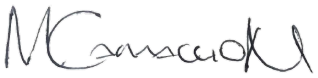
9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

DATOS REQUERIDOS

TENIENDO EN CUENTA LA NECESIDAD LATENTE DE DAR CUMPLIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ANUAL, EVITAR RESERVAS PRESUPUESTALES Y DE CONTRIBUIR A LAS PRIORIDADES DE LA UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO, SE SOLICITO LA LIBERACIÓN DEL SALDO CON EL FIN DE APOYAR OTROS PROCESOS PRIORITARIOS DE SUMINISTRO QUE PUEDAN SER EJECUTADOS EN LA PRESENTE VIGENCIA.

NOTA: EL SUPERVISOR SOLICITA DE MANERA ATENTA LIBERAR EL SALDO DEL PRESENTE CONTRATO EL CUAL ES POR UN VALOR DE $ 15.000.000,00 (QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE).

Para constancia se firma en Bogotá, a los (14) días del mes de Noviembre de (2023)

El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	WILLIAM WILCHES RODRIGUEZ 	**Nombre Representante Legal**	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA Firma: 
Cargo	TECNICO DE SERVICIO AREA DE EQUIPO BIOMEDICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	**Identificación**	CC : 79568251