## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Datos Generales** | **Contrato** | x | **Convenio** | | **Orden** | | **No.** | **220-2023** |
| | **Tipo** | Suministros | | | | | | |
| **Objeto** | SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. | | | | | | | |
| **Contratista** | WORLD MEDICAL SAS | | | | | | | |
| **Identificación (CC – Nit)** | 830065332 | | | | | | | |
| **Representante Legal** | **Nubia Stella Gamboa Castillo** | | | | | | | |
| **Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato** | **Nombre** | **Luz María Toloza González** | | | | | | |
| | **Cargo** | Servidor Misional en Sanidad Militar | | | | | | |

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

### 2. FECHAS RELEVANTES

| | FECHA DD/MM/AÑO |
|---|---|
| **Suscripción** | 8/05/2023 |
| **Iniciación** | 9/05/2023 |
| **Cesión** | N/A |
| **Suspensión** | N/A |
| **Reinicio** | N/A |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

| PACTADO (meses) | | FECHAS | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Inicial | 6 Meses | 9/05/2023 | 15/11/2023 |
| Prórroga | | | |
| PLAZO TOTAL | | | |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | 6 Meses | 9/05/2023 | 15/11/2023 |

### 4. VALOR

| CONCEPTO | VALOR EN PESOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 280.850.000 |
| VALOR ADICIÓN | $ 140.000.000 |
| VALOR REDUCCIONES | 0 |
| VALOR TOTAL | $ 420.850.000 |

## DATOS REQUERIDOS

**5. BALANCE FINANCIERO**

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| WM69973 | ZD000000004935 | 11/05/2023 | $ 15.310.711,00 |
| WM69974 | ZD000000004925 | 11/05/2023 | $ 62.131.450,00 |
| WM70103 | ZD000000005161 | 19/05/2023 | $ 7.924.200 |
| WM70104 | ZD000000005164 | 19/05/2023 | $ 5.693.250 |
| WM70217 | ZD000000005191 | 24/05/2023 | $ 15.537.760 |
| WM70218 | ZD000000005192 | 24/05/2023 | $ 1.537.750 |
| WM70458 | ZD000000005444 | 7/06/2023 | $ 21.183.250,00 |
| WM70598 | ZD000000005648 | 14/06/2023 | $ 10.633.350,00 |
| WM70791 | ZD000000005817 | 26/06/2023 | $ 10.827.840 |
| WM70851 | ZD000000005932 | 28/06/2023 | $ 2.341.500,00 |
| WM70853 | ZD000000005933 | 28/06/2023 | $ 1.912.500,00 |
| WM70852 | ZD000000005934 | 28/06/2023 | $ 705.550,00 |
| WM71140 | ZD000000006128 | 12/07/2023 | $ 23.500.080 |
| WM71204 | ZD000000006177 | 14/07/2023 | $ 337.068 |
| WM71482 | ZD000000006475 | 27/07/2023 | $ 1.685.338 |
| WM71566 | ZD000000006497 | 2/08/2023 | $ 140.300,00 |
| WM71567 | ZD000000006498 | 2/08/2023 | $ 24.354.900,00 |
| WM71690 | ZD000000006641 | 9/08/2023 | $ 4.330.068 |
| WM71781 | ZD000000006712 | 15/08/2023 | $ 12.869.318,00 |
| WM71795 | ZD000000006862 | 16/08/2023 | $ 3.370.675,00 |
| WM71854 | ZD000000006865 | 18/08/2023 | $ 7.791.569,00 |
| WM71950 | ZD000000006916 | 24/08/2023 | $ 31.315.525,00 |
| WM72041 | ZD000000007106 | 29/08/2023 | $ 370.983,00 |
| WM72042 | ZD000000007107 | 29/08/2023 | $ 1.348.271,00 |
| WM72136 | ZD000000007105 | 4/09/2023 | $ 1.237.500,00 |
| WM72138 | ZD000000007144 | 4/09/2023 | $ 1.995.750,00 |
| WM72460 | ZD000000007325 | 19/09/2023 | $ 4.541.000 |
| WM72672DEV | ZD000000007606 | 27/09/2023 | $ 7.791.569,00 |
| WM72671DEV | ZD000000007607 | 27/09/2023 | $ 12.869.269,00 |
| WM72674 | ZD000000007551 | 28/09/2023 | $ 14.805.138 |
| WM73079 | ZD000000007895 | 20/10/2023 | $ 41.329.600,00 |
| WM73217 | ZD000000008056 | 27/10/2023 | $ 20.431.800,00 |
| WM73459 | ZD000000008346 | 14/11/2023 | $ 48.649.195 |

## DATOS REQUERIDOS

| | |
|---|---|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS | $ 420.804.027 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ 0 |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | $ 45.973 |

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 INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DE LOS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Se cumplió con el objeto contractual |
| **ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS** | **VERIFICACIÓN** |
| | El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas. |
| **OTRAS OBLIGACIONES** | **VERIFICACIÓN** |
| | Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales. |

### 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.

**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 |
| 33-46-101050672 | CUMPLIMIENTO | 08/05/2023 | 20/11/2023 |

**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

## DATOS REQUERIDOS

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

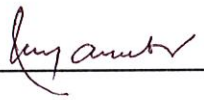
| Concepto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Solución a inconvenientes | | | | | x |
| Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or) | | | | | X |
| Oportunidad en la gestión | | | | | X |
| Calidad del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento | | | | | X |

**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

Se realiza liberación presupuestal por un valor de $ 45.973 (13/12/2023) se requiere para que con la firma del acta verifique la plataforma y realice el cargue de facturas (acta enviada al proveedor el 05/02/2024 para firma por parte del representante legal por medio de correo electrónico) aportar los parafiscales del mes de diciembre 2023 para la liquidación del contrato.

**Para constancia se firma en Bogotá, contrato finalizó el día 15-11-2023**

| El SUPERVISOR | | El CONTRATISTA | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | **SMSM. Luz María Toloza González** | **Nombre Representante Legal** | **Nubia Stella Gamboa Castillo** |
| **Identificación** | 39.648.310 | **Identificación** | 42.738.759 |
| **Firma** |  | **Firma** |  |