

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	023-2023
	Tipo	MANTENIMIENTO						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	MIL MEDICAL							
Identificación (CC – Nit)	900500349-5							
Representante Legal	LUIS ALFONSO PRADA							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO						
	Cargo	COORDINADORA CENTRAL DE ESTERILIZACION						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	06/02/2023
Iniciación	14/02/2023
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	
Prorroga	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	9 MESES 16 DIAS	14-02-23	30-11-23
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$26.064.500
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	\$26.064.500

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 3		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FVE		20-06-2023	\$26.054.500

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$26.054.500
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

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 MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	

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.

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 3		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FVE		20-06-2023	\$26.054.500

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$26.054.500
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

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 MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRUGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	

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.

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	3 de 3		

DATOS REQUERIDOS

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
21-44-101405498	SEGUROS DEL ESTADO	13-02-2023	

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

SE REALIZA LA EJECUCION DEL CONTRATO ANTES DEL PLAZO TOTAL DEL MISMO, DEBIDO A LA REALIZACION DEL MANTENIMIENTO DE LAS PIEZAS DE INSTRUMENTAL DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA CON EL FIN DE PRESTAR EL MEJOR SERVICIO A NUESTROS USUARIOS .

Para constancia se firma en Bogotá, a los (20) días del mes de (JUNIO) de (2023)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Nombre Representante Legal	ALFONSO PRADA
Cargo	COORD CENTRAL ESTERILIZACION	Identificación	900.995.746-1