

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	255-2023	Convenio		Orden		No.	CO1.PCCNTR.495 6884
	Tipo	Suministros						
Objeto	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VIDRIOS, ESPEJOS Y/O PUERTAS INCLUYENDO SUS ACCESORIOS Y A REQUERIMIENTO, PARA TODAS LAS AREAS QUE COMPONEN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III y IV							
Contratista	DECORGRAFF							
Identificación (CC – Nit)	52728877							
Representante Legal	DIANA CAROLINA CASTAÑEDA GUARNIZO							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	SS. RUBEN DARIO DEVIA ORTIZ						
	Cargo	SUPERVISOR DEL CONTRATO						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	17/05/2023
Iniciación	25/05/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	7 MESES	25/05/2023	15/12/2023
Adición y/o Prórroga		25/05/2023	15/12/2023
PLAZO TOTAL	7 MESES	25/05/2023	15/12/2023
PLAZO TOTAL EJECUTADO	7 MESES	25/05/2023	15/12/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 40.000.000.-
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$40.000.000.-

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

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

DG-23	1	09/10/2023	\$16.460.999.-
DG-35	2	07/12/2023	\$23.536.440.-

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$39.997.439.-
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$2.561.-
TOTAL	\$40.000.000.-

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 E INSTALACIÓN DE VIDRIOS, ESPEJOS Y/O PUERTAS INCLUYENDO SUS ACCESORIOS Y A REQUERIMIENTO, PARA TODAS LAS AREAS QUE COMPONEN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III y IV.	
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACION
N/A	
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACION
N/A	

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.

14/09/2023	\$345.600.-	\$ 145.000.-	\$ 185.600.-
14/10/2023	\$345.600.-	\$ 145.000.-	\$185.600.-

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
CO1.WRT.11738232	CUMPLIMIENTO	16/05/2023	15/12/2026

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, a los (12) días del mes de (DICIEMBRE) de (2023)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 SS. RUBEN DARIO DEVIA ORTIZ	Nombre Representante Legal	 DIANA CAROLINA CASTAÑEDA GARNIZO
Cargo	SUPERVISOR	Identificación	52728877