## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Datos Generales** | **Contrato** | **X** | **Convenio** | | **Orden** | | **No.** | **277-2023** |
| | **Tipo** | SUMINISTRO | | | | | | |
| **Objeto** | SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS CON LEUCOCITOS MARCADOS, DMSA Y ETIFENIN Y/O MEBROFENIN PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL | | | | | | | |
| **Contratista** | COMCI LTDA | | | | | | | |
| **Identificación (CC – Nit)** | 830014072-2 | | | | | | | |
| **Representante Legal** | MIGUEL ANGEL CHONA | | | | | | | |
| **Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato** | **Nombre** | MARÍA MARCELA PÉREZ CASAS | | | | | | |
| | **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** | 09/06/2023 |
| **Iniciación** | 13/06/2023 |
| **Cesión** | NA |
| **Suspensión** | NA |
| **Reinicio** | NA |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

| PACTADO (meses) | | FECHAS | |
|---|---|---|---|
| | | **Desde** | **Hasta** |
| Inicial | 7 MESES | 13/06/2023 | 15/12/2023 |
| Prórroga | 6 MESES | 01/01/2024 | 30/06/2024 |
| PLAZO TOTAL | 13 MESES | 01/01/2024 | 30/06/2024 |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | 13 MESES | 01/01/2024 | 30/06/2024 |

### 4. VALOR

| CONCEPTO | VALOR EN PESOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL | **$ 34.326.000** |
| VALOR ADICIÓN | **$ 11.400.000** |
| VALOR REDUCCIONES | **$ 746.000** |
| VALOR TOTAL | **$ 44.980.000** |

## DATOS REQUERIDOS

**5. BALANCE FINANCIERO**

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| FE 34263 | 01 | 06/07/2023 | $280.000 |
| FE 34559 | 02 | 08/08/2023 | $3.950.000 |
| FE 34798 | 03 | 07/09/2023 | $5.680.000 |
| FE 35033 | 04 | 07/10/2023 | $2.710.000 |
| FE 35295 | 05 | 04/11/2023 | S2.110.000 |
| FE 35529 | 06 | 06/12/2024 | $4.710.000 |
| FE 35775 | 07 | 10/01/2024 | $3.000.000 |
| FE 36019 | 08 | 06/02/2024 | $2.530.000 |
| FE36245 | 09 | 06/03/2024 | $920.000 |
| FE 36465 | 10 | 03/04/2024 | $770.000 |
| FE 36729 | 11 | 08/05/2024 | $7.560.000 |
| FE 37001 | 12 | 12/06/2024 | $7.110.000 |
| FE 37115 | 13 | 24/06/2024 | $2.670.000 |
| FE 37116 | 14 | 26/06/2024 | $980.000 |

| | |
|---|---|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS | **$44.980.000** |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | **$0.00** |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | **$746.000** |

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 DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS CON LEUCOCITOS MARCADOS, DMSA Y ETIFENIN Y/O MEBROFENIN PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Se cumplió con el objeto y actividades respecto al contrato celebrado |

| ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| No tenia bienes a cargo | No tenía bienes a cargo |

## DATOS REQUERIDOS

| OTRAS OBLIGACIONES | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. No tiene actividades adicionales a las pactadas dentro del contrato | No tiene actividades adicionales a las pactadas dentro del contrato |

**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 |
|---|---|---|---|
| 2024-07-17 | $61.108.300 | $12.367.200 | $33.431.700 |

**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 |
| BCH-100027589 | CUMPLIMIENTO | 2023-06-08 | 2024-12-30 |

**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

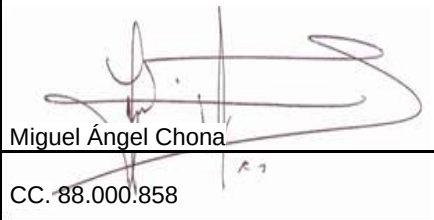
| Concepto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Solución a inconvenientes | | | | | X |
| Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or) | | | | | X |
| Oportunidad en la gestión | | | | | X |
| Calidad del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento | | | | | X |

**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 12 días del mes de julio de 2024**

| El SUPERVISOR | | El CONTRATISTA | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** |  María Marcela Pérez Casas | **Nombre Representante Legal** |  Miguel Ángel Chona |
| **Cargo** | SMSM | **Identificación** | CC. 88.000.858 |