Docusign Envelope ID: DAC67603-C035-462A-88EC-7E2C9FA8AAFB

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**065/2024**
	Tipo	Mínima Cuantía						
Objeto	"SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA CONTRASTADA EN EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL".							
Contratista	BAYER S.A.							
Identificación (CC – Nit)	860001942							
Representante Legal	**Carmen Linero**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Mayor. **IRINA GARCIA GUERRERO**						
	Cargo	Supervisor contrato						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/03/2024
Iniciación	10/04/2024
Cesión	-
Suspensión	-
Reinicio	-

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	2 meses	10/04/2024	15/06/2024
Prórroga	15 Días	10/04/2024	30/06/2024
PLAZO TOTAL	2 – meses 15 dias	10/04/2024	30/06/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO	2 meses 15 dias	10/04/2024	30/06/2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 58.000.500,00
VALOR ADICIÓN	$ 29.000.250,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0
VALOR TOTAL	$ 87.000.750,00

Docusign Envelope ID: DAC67603-C035-462A-88EC-7E2C9FA8AAFB

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FEP1440810	1	18/04/2024	$ 45.032.400,00
FEP1440969	2	19/04/2024	$ 12.937.500,00
FEP1444961	3	04/06/2024	$ 28.060.800,00 (pendiente pago)
FEP1447108	4	25/06/2024	$ 960.000,00 (pendiente pago)

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 86.990.700,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 10.050,00

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 DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA CONTRASTADA EN EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL".	

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS

Docusign Envelope ID: DAC67603-C035-462A-88EC-7E2C9FA8AAFB

DATOS REQUERIDOS

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
09/07/2024	$1,626,884,700	$482.545.700	$610.577.300

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
18-44-101096824	Cumplimiento del contrato Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	05/04/2024 05/04/2024	15/11/2024 15/11/2024

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 da terminación al contrato 065-2024, con ejecución del 100% con una excelente aceptación en su ejecución de entrega de Medios de contraste al servicio de radiología e Imágenes Diagnosticas.

Docusign Envelope ID: DAC67603-C035-462A-88EC-7E2C9FA8AAFB

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los (06) días del mes de (AGOSTO) de (2024)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Mayor. **IRINA GARCIA GUERRERO**	**Nombre Representante Legal**	DocuSigned by: **CARMEN LINERO** Carmen Elena Linero 48DBC263FD0D444...
Cargo	Supervisor Contrato 065/2024	**Identificación**	65778272