DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**232-2023**
	Tipo	**SUSCRIPCIÓN**						
Objeto	**ADQUISICIÓN, PUESTA EN MARCHA, SOPORTE DE FÁBRICA Y GARANTÍA DE LOS EQUIPOS, HARDWARE Y SOFTWARE PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE TURNOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**							
Contratista	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS.							
Identificación (CC – Nit)	Nit 830.075.002-8							
Representante Legal	ADOLFO BERNAL ZUÑIGA C.C. 79.323.679							
Supervisor / Interventor del Contrato	**Nombre**	FABIO ALBERTO MOLINA ORJUELA C.C. 19.446.333						
	Cargo	PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y DEFENSA						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	6/08/2024
Iniciación	6/08/2024
Cesión	//
Suspensión	//
Reinicio	//

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS: DD/MM/AÑO	
		Desde	**Hasta**
Inicial	1	6/08/2024	31/08/2024
Prórroga	2	01-09-2024	04-11-2024
PLAZO TOTAL	3	6/08/2024	04-11-2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO	3	6/08/2024	04-11-2024

DATOS REQUERIDOS

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$129.640.780
VALOR ADICIÓN	$0,00
VALOR REDUCCIONES	$0,00
VALOR TOTAL	$129.640.780

5. FACTURAS TRAMITADAS

FACTURA	FECHA	VALOR
TE 754	14/11/2024	$129.640.780

El supervisor certifica:

- Que los aportes a parafiscales se verificaron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados se tramitaron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

El supervisor deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
ADQUISICIÓN, PUESTA EN MARCHA, SOPORTE DE FÁBRICA Y GARANTÍA DE LOS EQUIPOS, HARDWARE Y SOFTWARE PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE TURNOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se verifica las especificaciones técnicas de los elementos entregados, cantidades, instalación y pruebas de correcto funcionamiento.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
De acuerdo a la ejecución del contrato, las actividades realizadas fueron las siguientes: 2 Kioscos XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm lector de código de barras y llaveAcompañamiento en la instalación de elementos y pruebas de correcto funcionamiento; 60 rollos de papel para impresora.	**El contratista VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS. cumplió a cabalidad este requerimiento.** Lo anterior soportado en UNA (1) entrega que el proveedor realizó a la entidad: **1.** El contratista realizó la entrega de los elementos referidos y relacionados en el Comprobante de Entrada del Almacén de Bienes de Consumo y Activos Fijos.

DATOS REQUERIDOS	
2 Kioscos XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave. 4 Monitores Industriales de 43" Samsung, con soporte escualizables	

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.

RIESGO	VALOR
EPS	$ 18.088.700,00
AFP	$ 24.125.700,00
ARL	$ 782.000,00
CCF	$ 5.875.300,00
SENA	$ 2.938.100,00
ICBF	$ 4.407.200,00
TOTAL PAGADO EL 04/11/2024	**$ 56.217.000,00**

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. PÓLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
14-46-101120882	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/07/2024	04/05/2025

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

DATOS REQUERIDOS

9. CERTIFICACIÓN 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 el supervisor					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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 14 días del mes de noviembre de 2023

EL SUPERVISOR		**EL CONTRATISTA**	
Nombre	FABIO ALBERTO MOLINA ORJUELA C.C. 19.446.333	**Nombre Representante Legal**	ADOLFO BERNAL ZUÑIGA C.C.
Cargo	PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y DEFENSA	**Identificación**	C.C. 79.323.679