HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	

No.	168/2019
TIPO	Mantenimiento y suministro

CONTRATISTA	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.	
IDENTIFICACIÓN	900167249-9	
SUPERVISOR	Nombre	GILBERTO ROMERO ARDILA
	Cargo	TECNICO DE SERVICIOS
OBJETO:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL EQUIPO DE TROMBOELASTOGRAFÍA TEG 5000 DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ $ 1.578.668
VALOR ADICIÓN(ES)	$ 0
	$
VALOR TOTAL	$ $ 1.578.668

DATOS REQUERIDOS

3. PAGO

El interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

	COLUMNA 1		COLUMNA 2
VALOR DEL CONTRATO	$ 1.578.668		
VALOR EJECUTADO		$ 1.578.668	
VALOR PAGADO			$ 1.578.668
PENDIENTE POR PAGAR			$0
SALDO A LIBERAR			$ 0
SUMAS IGUALES	$ 1.578.668		$ 1.578.668

4. 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
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	EL CONTRATISTA LLEVO A CABO LO PROPUESTO EN EL OBJETO CONTRACTUAL.
OTRAS OBLIGACIONES	

DATOS REQUERIDOS

5. PAGOS EFECTUADOS

NUMERO DE LA FACTURA	FECHA	VALOR
7909	20/12/2019	$ 230.398
7906	20/12/2019	$ 674.135
7908	20/12/2019	$ 674.135

6. 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.

7. 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

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	No aplicable	2	regular
	0	No cumple	3	bueno
	1	malo	4	excelente

DATOS REQUERIDOS

		CALIFICACION 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)

EVALUACION DEL PROVEEDOR = (24 / 24) X 100 = **100**

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

DATOS REQUERIDOS

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de diciembre de 2019			
El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	GILBERTO ROMERO ARDILA	Nombre Representante Legal	STELLA TORRES PUENTES
Cargo	TECNICO DE SERVICIOS – AREA EQUIPO BIOMEDICO	Identificación	CC.20.613.985