DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**x**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**136 de (2024)**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	" SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" LOTE 6							
Contratista	EQUIPOS CASABLANCA S.A.S.							
Identificación (CC – Nit)	900.469.101-4							
Representante Legal	Carlos Gustavo Bernal Díaz							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Jannethe Novoa Cucarían						
	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	14/05/2024
Iniciación	20/05/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	7 meses	20/05/2024	31/12/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	7 meses	20/05/2024	31/12/2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$12.823.248,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$12.823.248,00

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
CB632	ZE000000011330	21/05/2024	$ 2.503.520,00
CB659	ZE000000012880	29/07/2024	$ 2.503.520,00
CB675	ZE000000014273	01/10/2024	$ 2.503.520,00
CB709	BE000000003481	13/12/2024	$ 1.037.343,00
CD710	ZE000000015916	13/12/2024	$ 3.754.926,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$12.302.829,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$520.419,00

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 ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" LOTE 6

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales.

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
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

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

DATOS REQUERIDOS

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
BCH-100034883	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	16/05/2024	01/07/2025
BCH-100007215	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	16/05/2024	31/12/2024

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 REALIZA ACTA FINAL, SE HACE LIBERACIÓN POR UN VALOR DE $520.419,00 (QUINIENTOS VEINTEMIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS), SE REQUIERE PARA QUE CON LA FIRMA DEL ACTA VERIFIQUE LA PLATAFORMA Y REALICE EL CARGUE DE FACTURAS, APORTAR LOS PARAFISCALES DEL MES DE NOVIEMBRE 2024 PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

Para constancia se firma en Bogotá, dejando constancia que el contrato , se da por terminado a los (31) días del mes de DICIEMBRE (12) de (2024)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**JANNETHE NOVOA CUCARIAN**	**Nombre Representante Legal**	**CARLOS GUSTAVO BERNAL DIAZ**
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar – Supervisora	**Identificación**	1.072.643.508