DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	x	Convenio		Orden		No.	178-2024
	Tipo	SUMINISTROS						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	WORLD MEDICAL SAS							
Identificación (CC – Nit)	830065332							
Representante Legal	**Nubia Stella Gamboa Castillo**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	**Luz María Toloza González**						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	04/06/2024
Iniciación	06/06/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	3	06/06/2024	30/11/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	3	06/06/2024	30/11/2024

3. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 179.864.504
VALOR ADICIÓN 1 (21-08-2024)	$ 20.000.000
VALOR ADICIÓN 2 (04-09-2024)	$ 70.000.000
VALOR REDUCCIONES	0
VALOR TOTAL	$ 269.864.504

DATOS REQUERIDOS

4. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
WM76940	ZE000000011679	7/06/2024	$ 7.120.000
WM77009	ZE000000011785	12/06/2024	$ 2.190.000
WM77078	ZE000000011900	18/06/2024	$ 1.279.250
WM77134	ZE000000012035	21/06/2024	$ 70.728.100
WM77165	ZE000000012083	24/06/2024	$ 5.980.000
WM77235	ZE000000012211	2/07/2024	$ 1.095.000
WM77262	ZE000000012292	3/07/2024	$ 36.089.830
WM77304	ZE000000012325	8/07/2024	$ 18.615.446
WM77315	ZE000000012332	8/07/2024	$ 6.111.840
WM77413	ZE000000012527	16/07/2024	$ 511.000
WM77396	ZE000000012546	16/07/2024	$ 11.025.000
WM77446	ZE000000012580	18/07/2024	$ 1.080.000
WM77530	ZE000000012774	23/07/2024	$ 146.000
WM77664	ZE000000012945	1/08/2024	$ 9.372.143
WM77831	ZE000000013227	14/08/2024	$ 8.496.100
WM77920	ZE000000013344	21/08/2024	$ 14.162.500
WM77969	ZE000000013351	23/08/2024	$ 1.222.368
WM77970	ZE000000013408	26/08/2024	$ 4.583.880
WM78141	ZE000000013645	5/09/2024	$ 22.055.840
WM78172	ZE000000013660	6/09/2024	$ 14.758.381
WM78229	ZE000000013921	12/09/2024	$ 9.300.000
WM78253	ZE000000013922	16/09/2024	$ 8.760.840
WM78648	ZE000000014596	16/10/2024	$ 10.098.370
WM78704	ZE000000014649	18/10/2024	$ 2.295.000
WM78758	ZE000000014687	23/10/2024	$ 2.388.770

VALOR FACTURACIÓN	$ 269.465.658
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$ 398.846

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.

DATOS REQUERIDOS

5. 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 INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Se cumplió con el objeto contractual
Tipo de Contrato	**SUMINISTRO**
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	**VERIFICACIÓN**
	Por medio de los informes de supervisión y control de los ingresos

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
NA	NA

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.

POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
33-44-101250239	CUMPLIMIENTO	31/05/2024	10/12/2025

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.

DATOS REQUERIDOS

7. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

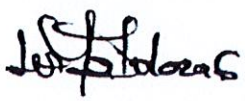
El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

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

Para constancia se firma en Bogotá,

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
Nombre	**Luz María Toloza González**	**Nombre Representante Legal**	**Nubia Stella Gamboa Castillo**
Identificación	**C.C 39.648.310**	**Identificación**	**CC. 41.738.759**
FIRMA		**FIRMA**	