

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	x	Convenio		Orden		No.	051-2024
	Tipo	SUMINISTROS						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMO SISTEMA DE RADIOFRECUENCIA PERCUTÁNEA, PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	EXEL MEDICAL SAS							
Identificación (CC - Nit)	900127147							
Representante Legal	José Fernando Rincón Rivera							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Leonardo Andrés Chacón Zambrano						
	Cargo	SMSM						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	15/03/2024
Iniciación	01/04/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		01/04/2024	30/12/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO		01/04/2024	30/12/2024

3. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$57.888.000
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	\$ 28.944.000
VALOR TOTAL	\$28.944.000

DATOS REQUERIDOS			
4. BALANCE FINANCIERO			
FACTURA	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
ULT 12844	N/A	10/10/2024	\$ 8.195.000
VALOR EJECUTADO			\$8.195.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO			\$20.749.000
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.			
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	VERIFICACION		
SUMINISTRO DE INSUMO SISTEMA DE RADIOFRECUENCIA PERCUTÁNEA, PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Se cumplió con el objeto contractual		
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACION		
	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.			
PÓLIZAS			
Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas			
N° DE PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
1500157997501	CUMPLIMIENTO	21/03/2024	30/06/2025

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:		3 de 3	

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

DATOS REQUERIDOS

Nota 1: Este ÍTEM 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.

7. 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

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

30/10/2024 En común acuerdo con el proveedor se realizó un reducción por valor de \$ 28.944.000 (Veintiocho millones novecientos cuarenta y cuatro mil pesos M/cte).

Para constancia se firma en Bogotá,

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
Nombre	Leonardo Andrés Chacón Zambrano	Nombre Representante Legal	José Fernando Rincon Rivera
Identificación	C.C. 91540063	Identificación	C.C. 79.484.187
FIRMA		FIRMA	