

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.	328-2024
	Tipo	SUMINISTROS						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (VÁLVULAS DE AHMED Y SONDAS DESECHABLES DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA) REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, SE ADJUDICA LOTE 1.							
Contratista	ROCOL INTERNATIONAL							
Identificación (CC – Nit)	900895205							
Representante Legal	Lilian María Garcia Carbonell							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Luz María Toloza González						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/09/2024
Iniciación	30/10/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)	FECHAS	
	Desde	Hasta
Inicial	30/10/2024	15/12/2024
Prórroga	-	-
PLAZO TOTAL	-	-
PLAZO TOTAL EJECUTADO	30/10/2024	15/12/2024

3. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 38.000.000
VALOR ADICIÓN	0
VALOR REDUCCIONES	0
VALOR TOTAL	\$ 38.000.000

DATOS REQUERIDOS

4. BALANCE FINANCIERO

5.

FACTURA	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
FEI3349	ZE000000014317	4/10/2024	\$ 37.800.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 37.800.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 200.000

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.

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 INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (VÁLVULAS DE AHMED Y SONDAS DESECHABLES DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA) REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, SE ADJUDICA LOTE 1.	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

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.

POLIZAS

DATOS REQUERIDOS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
85-44-101132178	CUMPLIMIENTO	27/09/2024	15/06/2025

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.

8. 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	Lilian María Garcia Carbonell
Identificación	C.C 39.648.310	Identificación	CC. 32.621.304
FIRMA			