DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	UCLB-0778/2023
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	PITA MONTAÑA MALLORY ALEJANDRA							
Identificación (CC – Nit)	1014197057							
Representante Legal	N/A							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Martha Consuelo Romero Torres						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoria, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/ANO
Suscripción	23/10/2023
Iniciación	1/11/2023
Cesión	
Suspensión	16/10/2024 A 8/12/2024 18/1/2025 A 2/2/2025
Reinicio	9 DIC 3 FEBRERO

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial	Noviembre 2023	09/11/2023	31/10/2024
Prórroga	Noviembre 2024	01/11/2024	5/3/2025
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$51.564.000.00
VALOR ADICIÓN	8.726.000.00
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	$60.290.000.00

5. BALANCE FINANCIERO

Scanned with CamScanner

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
		Noviembre 2023	$3570.301.00
		Diciembre 2023	$3.967.000.00
		Enero 2024	$4.072.134.00
		Febrero 2024	$4.363.000.00
		Marzo 2024	$4.363.000.00
		Abril 2024	$4.363.000.00
		Mayo 2024	$4.363.000.00
		Junio 2024	$4.363.000.00
		Julio 2024	$4.363.000.00
		Agosto 2024	$4.363.000.00
		Septiembre 2024	$4.363.000.00
		Octubre 2024	$2.181.505.00
		Noviembre 2024	$4.363.000.00
		Diciembre 2024	$3.199.536.00
		Enero 2025	$2.326.938.00
		Febrero 2025	$3.635.835.00
		Marzo 2025	$436.299.00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$53.057.940.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0
SALDO A LIBERAR	$0
SALDO LIBERADO	$2.869.060.00

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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIANTE INFORMES DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO POR COORDINADORAS. CON LICENCIA DE MATERNIDAD Y SUSPENSION CONTRACTUAL. TERMINACION ANTICIPADA.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
CONTRATO FUE SUSPENDIDO POR INCAPACIDAD MEDICA Y PRESENTO FALTANTES NO JUSTIFICADOS, QUE LLEVO A REDUCIR EL PRESUPUESTO DE EJECUCION. EN EL MES DE FEBRERO SE FINALIZO EL CONTRATO. CONCEPTO DE SALUD Y TRABAJO POR LAS SECUELAS DE TRAUMA, IGUAL FUE NECESARIO CAMBIAR LA ASIGANCION AL TURNO DE LA MAÑANA, EN EL CUAL TERMINA EL CONTRATO.	MEDIANTE **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SERCTOR DEFENSA –HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN EL SERVICIO ASIGNADO.**

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

Scanned with CamScanner

DATOS REQUERIDOS	
1. PLAN DE PAGO Y TRAMITE PARA PRESTACION DE SERVICIO EFECTIVO CON VERIFICACION EN PLATAFORMA SECOP II CARGADO	FUERON REGISTRADAS MENSUALMENTE EN EL INFORME DE ACTIVIDADES CARGADAS EN SECOP II

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
11/5/2024	$540.100,00	$162.500	$ 208.000

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

8. POLIZAS

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

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

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 firma el acta final en marzo dejando evidencia que se ha prestado el servicio conforme se encuentra los informes de supervisión.

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	Martha Consuelo Romero Torres	**Nombre Representante Legal**	PITA MONTAÑA MALLORY ALEJANDRA
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar Servicio de Enfermería Supervisora Contrato	**Identificación**	1014197057

DATOS REQUERIDOS			