## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Datos Generales** | **Contrato** | **X** | **Convenio** | | **Orden** | | **No.** | **135-2025** |
| | **Tipo** | COMPRA VENTA | | | | | | |
| **Objeto** | "ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS´PERTENECIENTES AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE. 05 | | | | | | | |
| **Contratista** | MACROSEARCH S.A.S. | | | | | | | |
| **Identificación (CC – Nit)** | 43.589.152 | | | | | | | |
| **Representante Legal** | LUZ AMPARO RAMIREZ AGUDELO | | | | | | | |
| **Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato** | **Nombre** | GILBERTO ROMERO ARDILA | | | | | | |
| | **Cargo** | TECNICO DE SERVICIOS | | | | | | |

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

### 2. FECHAS RELEVANTES

| | **FECHA DD/MM/AÑO** |
|---|---|
| **Suscripción** | 27/06/2025 |
| **Iniciación** | 14/07/2025 |
| **Cesión** | |
| **Suspensión** | |
| **Reinicio** | |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

| **PACTADO (meses)** | | **FECHAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Desde** | **Hasta** |
| Inicial | | 14/07/2025 | 30/09/2025 |
| Prórroga | | | |
| PLAZO TOTAL | | | |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | | | |

### 4. VALOR

| **CONCEPTO** | **VALOR EN PESOS** |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $31.416.000 |
| VALOR ADICIÓN | $0 |
| VALOR REDUCCIONES | $0 |
| VALOR TOTAL | $31.416.000 |

Milena M. 16.09.25. 10:20am.

## DATOS REQUERIDOS

### 5. BALANCE FINANCIERO

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| TR 27321 | | 22/08/2025 | $ 36.416.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS | $31.416.000 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $0 |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | $0 |

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 |
|---|---|
| "ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS PERTENECIENTES AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 05 | .SE VERIFICA LA SIERRA CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS EN EL PLIEGO DEFINITIVO |

| ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| SE RECIBE SIERRA MARCA MOPEC CON SERIE No 3117. CON CUATRO CUCHILLAS. CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: BD141 CUCHILLA REONDA DE 64MM, BD142 CUCHILLA DE SECCION DE 64 MM, BD143 CUCHILLA DE AUTOPSIA DE 76 MM, BD140 CUCHILLA DE COLUMNA VERTEBRAL DE 51 MM. | .SE VERIFICA EL EQUIPO, CON TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDA POR PARTE DE EQUIPO BIOMEDICO, PARA REALIZAR EL INGRESO RESPECTIVO CUMPLIENDO ASI CON TOADS LAS OBLIGACIONES. |

| OTRAS OBLIGACIONES | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. | |

## DATOS REQUERIDOS

| | |
|---|---|
| | |

### 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 |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | $ 59.159.400 | $13.569.000 | $32.586.000 |
| | | | |

**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 |
| No. **11-44-101259261** | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN. PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES. | 14/07/2025 | 30/09/2028 |

**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.

## DATOS REQUERIDOS

**10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES**

Se realizó la instalación y capacitación de la sierra Mopec al personal de la morgue. Así dando cumplimiento.

**Para constancia se firma en Bogotá, a los (12) días del mes de Septiembre de (2025)**

| El SUPERVISOR | | El CONTRATISTA | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | GILBERTO ROMERO ARDILA. | **Nombre Representante Legal** | LUZ AMPARO RAMIREZ AGUDELO. |
| **Cargo** | TECNICO DE SERVICIOS | **Identificación** | 43.589.152 |