

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-04
 		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018
		PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES	VERSIÓN: 03
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 5

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS									
1. DATOS GENERALES									
<table border="1"> <tr> <td>CONTRATO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CONTRATO				<table border="1"> <tr> <td>No.</td> <td>128-2020</td> </tr> <tr> <td>TIPO</td> <td>SUMINISTRO</td> </tr> </table>	No.	128-2020	TIPO	SUMINISTRO
CONTRATO									
No.	128-2020								
TIPO	SUMINISTRO								
CONTRATISTA	G BARCO S.A								
IDENTIFICACIÓN	800.044.349-4								
SUPERVISOR	Coronel Médico Douglas Aldemar Caceres Castrillón Jefe Servicio Cirugía Cardiovascular								
OBJETO:	"EL SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.								
2. VALOR									
VALOR INICIAL	\$ 26.628.000.00								
VALOR ADICIÓN(ES)	\$								
VALOR TOTAL	\$ 26.628.000.00								

124

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		2 de 5	

DATOS REQUERIDOS

3. EJECUCIÓN

El interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

	COLUMNA 1	COLUMNA 2
VALOR DEL CONTRATO	\$26.628.000	
VALOR EJECUTADO		\$26.519.400
VALOR PAGADO		
PENDIENTE POR PAGAR		
SALDO A LIBERAR		\$108.600
SUMAS IGUALES	\$26.628.000	\$26.628.000

4. 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
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	CUMPLE
OTRAS OBLIGACIONES	

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:	3 de 5		

DATOS REQUERIDOS

5. FACTURACIÓN

FACTURA No.	FECHA	VALOR
GBOG71806	12/AGOSTO/2020	\$26.519.400.00
TOTAL		\$ 108.600,00

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.

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

SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplicable	2	0
	0	No cumple	3	bueno
	1	malo	4	excelente

		CALIFICACION 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4

16

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		4 de 5	

DATOS REQUERIDOS

Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4
--	---

EVALUACION DEL PROVEEDOR
OBTENIDOS 100 **TOTAL DE PUNTOS** (20)
TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)

X 100 = **100**

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	X
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

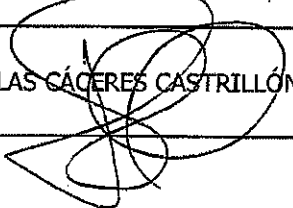
CALIFICACION	EXCELENTE
---------------------	------------------

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON UNA EJECUCIÓN DEL 100% SE DEBE REALIZAR LA LIBERACIÓN DE UN SALDO DE \$108.600 EL CUAL ES INSUFICIENTE PARA LA ADQUISICIÓN DE MAS INSUMOS OBJETO DEL CONTRATO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		5 de 5	

DATOS REQUERIDOS

Para constancia se firma en Bogotá, a los 09 días del mes de Septiembre de 2020			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 LUIS FELIPE GONZALEZ REYES	Nombre Representante Legal	CC. 80.034.941
Cargo	 DOUGLAS CÁCERES CASTRILLÓN	Identificación	CC. 93.397.925

