DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**054-2025**
Objeto	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**	
Contratista	MIL MEDICAL SAS EQUIPOS	
Identificación (CC – Nit)	900500349	
Representante Legal	**ALFONSO PRADA RUEDA**	
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO
	Cargo	COORDINADORA CENTRAL DE ESTERILIZACION

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	23/04/2025
Iniciación	25/04/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	
Prorroga	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	6 MESES 7 DIAS	25/04/2025	30/11/2025
Prórroga	0		
PLAZO TOTAL	6 MESES 7 DIAS		
PLAZO TOTAL EJECUTADO	6 MESES 7 DIAS		

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	27.500.000
VALOR ADICIÓN	
VALOR REDUCCIONES	
VALOR TOTAL	27.500.000

Powered by CamScanner

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FVE 1911		13-08-2025	27.450.000

VALOR TOTAL	27.500.000
VALOR PAGOS EFECTUADOS	27.450.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	50.000.000

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
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA 5.500 PIEZAS DE INSTRUMENTAL BASICO Y ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

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.

Powered by CamScanner

DATOS REQUERIDOS

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
21-44-101468047	SEGUROS DE LESTADO SA	24/04/2025	

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.

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

Para constancia se firma en Bogotá, a los (4) días del mes de DICIEMBRE de (2025)			
El SUPERVISOR		**El CONTRATISTA**	
Nombre	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	**Nombre Representante Legal**	**ALFONSO PRADA RUEDA**
Cargo	COORD CENTRAL ESTERILIZACION	**Identificación**	91.257.309

Powered by CamScanner