DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**		**Orden**		**No.**	025-2025
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	"SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".							
Contratista	FUNDACION COSME Y DAMIAN							
Identificación (CC – Nit)	800053550-09							
Representante Legal	KLAUS WILLY MIETH ALVIAR							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ						
	Cargo	SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR						

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

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/03/2025
Iniciación	31/03/2025
Cesión	
Suspensión	
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	3 MESES - 10 DIAS	09/10/2024	15/12/2024
Prórroga 01			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO			

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$64.057.500.oo
VALOR ADICIÓN	$32.000.000.oo
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$96.057.500.oo

DATOS REQUERIDOS

5. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	VALOR
155664	14-Apr-25	ANDRES DAVID PEÑA ESPINOSA	$ 3.111.908
155991	8-may-25	OSVALDO UTIMA AGUIRRE	$ 6.223.816
156446	10-jun-25	HECTOR HUGO GONZALEZ RODRIGUEZ	$ 1.825.110
156850	7-jul-25	CAMILO ALEJANDRO GALLO DIAZ	$ 3.111.908
156853	7-jul-25	CAMILO ALEJANDRO GALLO DIAZ	$ 3.111.908
157082	22-jul-25	GEILER ORLANDO MORENO RIVAS	$ 3.111.908
157100	23-jul-25	JOSE JAIME DIAZ CORREA	$ 3.111.908
157212	29-jul-25	LUIS MARIANO DEL RISCO MARTINEZ	$ 3.111.908
157262	30-jul-25	OSCAR FERNANDO MARTINEZ ANAYA	$ 7.957.000
157297	04-Aug-25	ALBERTH ANDRES CERQUERA ROA	$ 3.111.908
157354	08-Aug-25	MAYESTY YURANY JOYA JAIME	$ 3.111.908
157459	19-Aug-25	JORGE IVAN SERNA TABARES	$ 3.111.908
157509	21-Aug-25	ANDRES FELIPE CASTRO ROMERO	$ 3.111.908
157513	21-Aug-25	JAIR JOYA PARADA	$ 3.111.908
157552	25-Aug-25	FRANCISCO JOSE MARIA RINCON SAAVEDRA	$ 4.448.954
157566	25-Aug-25	LUIS FERNANDO ORJUELA PARRA	$ 3.111.908
157615	26-Aug-25	JEREMY CARRILLO GRACIA	$ 2.936.066
157616	26-Aug-25	ROBINSON MORENO ALCARAZ	$ 2.936.066
158117	26-sep-25	DIEGO GILBERTO NUÑEZ ROMERO	$ 2.936.066
158670	31-oct-25	DAYBI JAVIER CABRERA MORA	$ 3.111.908
158859	14-nov-25	CARLOS NORBEY MAMBUSCAY	$ 15.080.302
159469	18-dic-25	CARLOS ANTONIO SAMACA DULCEY	$ 3.112.908

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$90.847.158.oo
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$8.146.408.oo

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.

DATOS REQUERIDOS

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
	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

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
dd/mm/aaaa			
dd/mm/aaaa			

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
CSU-100000732	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	31/03/2025	31/12/2025

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

DATOS REQUERIDOS

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,

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ	**Nombre Representante Legal**	
Cargo	SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	**Identificación**	79156076