

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 6

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO		No.	349-2021
		TIPO	COMPRA VENTA
CONTRATISTA		BIOCLINICOS DE COLOMBIA S.A.S.	
IDENTIFICACIÓN			
SUPERVISOR	Nombre	DRA. CAROLINA ISABEL SANCHEZ, T.S. GILBERTO ROMERO ARDILA.	
	Cargo	SERVIDORA MISIONAL DE SANIDAD MILITAR, TECNICO DE SERVICIOS	
OBJETO:	OBJETO:"ADQUISISICION, PREINSTALACION E INSTALACION DE UN VIDEO COLPOSCOPIO PARA ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION CON SOFTWARE DE CAPTURA PARA EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."		

2. VALOR

VALOR INICIAL	\$ 71.000.000,00
VALOR ADICIÓN(ES)	\$
VALOR TOTAL	\$ 71.000.000,00

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		2 de 6	

DATOS REQUERIDOS

3. PAGO

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	\$71.000.000,00		
VALOR EJECUTADO			
VALOR PAGADO			
PENDIENTE POR PAGAR			\$ 71.000.000,00
SALDO A LIBERAR			
SUMAS IGUALES	\$71.000.000,00		\$ 71.000.000,00

NOTA: EL VALOR TOTAL DE LAS COLUMNAS 1 Y 2 DEBE SER IGUAL DE ACUERDO AL EJEMPLO ANTERIORMENTE MENCIONADO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		3 de 6	

DATOS REQUERIDOS

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	SE RECIBE EL EQUIPO DEL PROVEEDOR BIOCLINICOS DE COLOMBIA S.A.S COLPOSCOPIO PARA ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION CON SOFTWARE DE CAPTURA. DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL ESTUDIO PREVIO.
OTRAS OBLIGACIONES	

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
01	N/A	N/A

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.

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		4 de 6	

DATOS REQUERIDOS

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	3
	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	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

DATOS REQUERIDOS

**EVALUACION DEL
PROVEEDOR**

OBTENIDOS
20

TOTAL DE PUNTOS
(20)

X 100

=

83.3

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES
(24)

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

**CANTIDAD DE PREGUNTAS
APLICABLES** (6)

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

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSIÓN	03
		Página:		6 de 6	

DATOS REQUERIDOS

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de Marzo de 2022			
EL SUPERVISOR:		EL CONTRATISTA: 	
Nombre	DRA. CAROLINA I. SANCHEZ, T.S. GILBERTO ROMERO	Nombre Representante Legal	ALFONSO CASTRO RODRIGUEZ
CARGO	SERVIDORA MISIONAL DE SANIDAD MILITAR, TECNICO DE SERVICIOS	Identificación	CC. 79258360