

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

CONTRATO	X	No.	Contrato SECOP II N°180/2020	
		TIPO	SUMINISTRO	
CONTRATISTA	NESTOR FIDEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ			
IDENTIFICACIÓN	3.054.873			
SUPERVISOR	Nombre	Victor Alfonso Bejarano Cárdenas		
	Cargo	TASD – Área de Imprenta		
OBJETO:	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ANUAL DE CINCO (5) EQUIPOS DE IMPRESIÓN DE LA IMPRENTA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA QUE SEAN NECESARIOS (IMPRESORAS LITOGRAFICAS FUJI, DAVINSON, GUILLOTINA, QUEMADOR DE PLANCHA Y CÁMARA NUARC"			

2. VALOR

VALOR INICIAL	\$ 13.440.000,00
VALOR ADICIÓN(ES)	\$
VALOR TOTAL	\$ 13.440.000,00

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

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	\$13.440.000,00		
VALOR EJECUTADO			\$13.440.000,00
VALOR PAGADO			
PENDIENTE POR PAGAR	\$13.440.000,00		\$13.440.000,00
SALDO A LIBERAR			
SUMAS IGUALES	\$13.440.000,00		\$13.440.000,00

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

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	
OTRAS OBLIGACIONES	

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

DATOS REQUERIDOS

5. PAGOS EFECTUADOS

FACTURA No.	FECHA	VALOR
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

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.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
2020-09-11	250.300.00	109.800.00	140.500.00

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

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

TOTAL DE PUNTOS
OBTENIDOS (24)

EVALUACION DEL
PROVEEDOR 24

X 100

= 100

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

EXCELENTE	76 - 100	X
BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	

CANTIDAD DE PREGUNTAS
APLICABLES (6)

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

DATOS REQUERIDOS

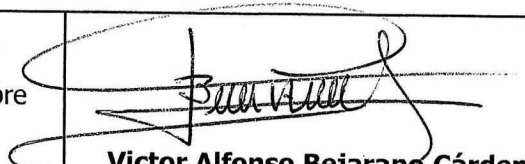
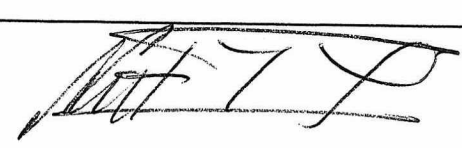
MALO	0 - 25	
------	--------	--

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

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los 09 días del mes de OCTUBRE de 2020

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 Victor Alfonso Bejarano Cárdenas	Nombre Representante Legal	 Néstor Fidel Rodríguez Rodríguez
Cargo	TASD. Responsable Área de Imprenta	Identificación	CC. 3.054.873