DATOS REQUERIDOS

1. **DATOS GENERALES**

Datos Generales	**Contrato**	**x**	**Convenio**		**Orden**		**No**	**500 de (2023)**
	Tipo	SUMINISTRO						
Objeto	"SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO INTEGRAL DE ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS, INMUNOHISTOQUÍMICA AUTOMATIZADA-MANUAL, CITOMETRIA DE FLUJO, AUTOPSIAS, ESTUDIOS MOLECULARES Y GENÉTICA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 6 CONTROL DE CALIDAD"							
Contratista	QUIK QUALITY IS THE KEY QUIK SAS							
Identificación (CC – Nit)	830.501.640							
Representante Legal	**AÍDA PORRAS**							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	JANNETHE NOVOA CUCARIAN						
	Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar						

Not: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. **FECHAS RELEVANTES**

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	27/12/2023
Iniciación	03/01/2024
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	31 meses	03/01/2024	31/07/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	31 meses	03/01/2024	31/07/2026

4. **VALOR**

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$76.598.305,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES 01	$17.000.000,00
VALOR REDUCCIONES 02	$13.116.710,00
VALOR TOTAL	$46.481.595,00

Creado con Scanner Mini

DATOS REQUERIDOS

5. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FE9049	ZE000000014183	02/9/2024	$ 8.178.576,00
FE9911	ZE000000016063	25/11/2024	$ 5.430.549,00
FE11676	ZF000000021510	10/10/2025	$ 8.178.576,00
FE11323	ZF000000022058	28/10/2025	$ 5.430.549,00
FE12162	ZF000000022062	28/10/2025	$ 3.910.000,00
FE13253	ZG000000025497	29/4/2026	$ 5.272.303,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS Y/O POR EFECTUAR	$36.400.553,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$10.081.042,00

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
	"SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO INTEGRAL DE ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS, INMUNOHISTOQUIMICA AUTOMATIZADA-MANUAL, CITOMETRIA DE FLUJO, AUTOPSIAS, ESTUDIOS MOLECULARES Y GENÉTICA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 6 CONTROL DE CALIDAD"

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales.

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
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

Creado con Scanner Mini

DATOS REQUERIDOS

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. **PÓLIZAS**

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
63-44-101015056	SEGUROS DEL ESTADO SA	28/12/2023	31/01/2027

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. **CERTIFICACIÓN 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.

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE REALIZA ACTA FINAL TENIENDO EN CUENTA QUE EL TIEMPO DE EJECUCIÓN FINALIZÓ, SE REALIZA LIBERACIÓN POR UN VALOR DE $10.081.042,00 (DIEZ MILLONES OCHENTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS), SE REQUIERE PARA QUE CON LA FIRMA DEL ACTA VERIFIQUE LA PLATAFORMA Y REALICE EL CARGUE DE FACTURAS, APORTAR LOS PARAFISCALES DEL MES DE JUNIO 2026 PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (31) días del mes de Julio (07) de (2026)

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**JANNETHE NOVOA CUCARIAN**	**Nombre Representante Legal**	**AÍDA PORRAS**
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar – Supervisora	**Identificación**	51.729.451

Creado con Scanner Mini