DATOS REQUERIDOS

1. **DATOS GENERALES**

Datos Generales	**Contrato**	**x**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**377 de (2023)**	
	Tipo	SUMINISTRO							
Objeto	"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS MÉDICOS PARA LA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LAS UNIDADES DE SANGRE Y AFÉRESIS COLECTADAS Y LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE INMUNOSEROLOGÍA E INMUNOHEMATOLOGÍA PARA DONANTES Y PACIENTES ATENDIDOS EN EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTE N°4 - CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA EL ÁREA DE INMUNSEROLOGÍA)".								
Contratista	LABCARE DE COLOMBIA SAS								
Identificación (CC – Nit)	830.056.202								
Representante Legal	CARLOS ALFREDO TORRES LOPEZ								
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	JANNETHE NOVOA CUCARIAN							
	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	30/10/2023
Iniciación	08/11/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	32 meses	08/11/2023	31/07/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	32 meses	08/11/2023	31/07/2026

DATOS REQUERIDOS

4. **VALOR**

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$69.200.000,00
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	$69.200.000,00

5. **BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FEV47982	ZE000000010662	16/4/2024	$ 16.112.250,00
FEV48209	ZE000000010775	22/4/2024	$ 2.952.180,00
FEV59991	ZF000000017694	18/3/2025	$ 10.160.385,00
FEV67382	ZF000000021149	23/9/2025	$ 20.320.770,00
FEV73818	ZG000000024861	27/3/2026	$ 3.260.964,00

VALOR PAGOS EFECTUADOS Y/O POR EFECTUAR	$52.806.549,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$16.393.451,00

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 DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS MÉDICOS PARA LA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LAS UNIDADES DE SANGRE Y AFÉRESIS COLECTADAS Y LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE INMUNOSEROLOGÍA E INMUNOHEMATOLOGÍA PARA DONANTES Y PACIENTES ATENDIDOS EN EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTE N°4 - CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA EL ÁREA DE INMUNSEROLOGÍA)".".

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN

DATOS REQUERIDOS

	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

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
3769197-4	SURAMERICANA	17/10/2023	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

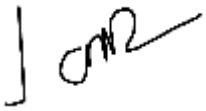
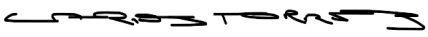
Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

DATOS REQUERIDOS

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

SE REALIZA ACTA FINAL TENIENDO EN CUENTA QUE FINALIZÓ EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE REALIZA LIBERACIÓN DE LA VIGENCIA 2025 UN VALOR DE $4.393.451 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS) Y DE LA VIGENCIA DE 2026 UN VALOR DE $12.000.000 (DOCE MILLONES DE 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**	 **CARLOS ALFREDO TORRES LOPEZ**
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar – Supervisora del contrato	**Identificación**	91.071.937