HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

CONTRATO	x
ORDEN	

No.	301-2020
TIPO	COMPRA VENTA

CONTRATISTA	**COLCHONES PRODESCANSO SAS**	
IDENTIFICACIÓN	830101270-6	
SUPERVISOR	Nombre	Diana Marcela Rodriguez G.
	Cargo	Servidor Misional En Sanidad Militar
OBJETO:	"ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$ **31.290.000**
VALOR ADICIÓN(ES)	$ -
	$ -
VALOR TOTAL	$ **31.290.000**

3. PAGO

DATOS REQUERIDOS

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	$ 31.290.000		
VALOR EJECUTADO			$ 31.290.000
VALOR PAGADO			$0
PENDIENTE POR PAGAR	$31.290.000		-
SALDO A LIBERAR			$ 0
SUMAS IGUALES	**$31.290.000**		**$ 31.290.000**

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 realizó la entrega oportuna de los elementos descritos en el contrato 301/2020
OTRAS OBLIGACIONES	Cumplió con los requerimientos técnicos adicionales

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA DE FACTURA	VALOR
01	28/01/2021	$ 31.290.000

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	OTROS
DILIGENCIAR DEL MES DE DICIEMBRE- ENERO 2021	2.974.100	534.800	1.760.000	679.300

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	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	2
	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)	4

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20)

EVALUACION DEL PROVEEDOR ——— X 100 = **83**

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)

EXCELENTE	76 - 100	X	**CANTIDAD DE**	(6)

DATOS REQUERIDOS

PREGUNTAS APLICABLES

BUENO	51 - 75	
REGULAR	26 - 50	
MALO	0 - 25	

CALIFICACION	EXCELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

No se presentaron inconvenientes frente a la ejecución del contrato, los elementos fueron entregados acorde a las solicitudes realizadas, las repuestas en términos de garantía se cumplieron.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de Enero de 2021

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Diana Marcela Rodriguez G.	Nombre Representante Legal	LAUREANO CUADROS DUARTE
Cargo	SMSM	Identificación	CC. 19.184.718