

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AB-GECCO-MN-02-FT-04
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018
G S E D	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES	VERSIÓN: 03
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 5

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. DATOS GENERALES		DATOS REQUERIDOS	
CONTRATO		No.	01/2021
0197/2021		TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	JHONNY ALEXANDER REYES BASTO		
IDENTIFICACIÓN	1030530071		
SUPERVISOR	Nombre	Mayor. DAMIANA VERGEL HERNANDEZ	
OBJETO:	Cargo	Oficial en Comisión Administrativa – Supervisor Contrato	
	Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería Asistencial para el Hospital Militar Central.		

2. VALOR	VALOR INICIAL	\$	15.642.250
	VALOR ADICIÓN(ES)	\$	0
	VALOR TOTAL	\$	15.642.250

3. PAGO	El interventor certifica:	
	<ul style="list-style-type: none"> 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	\$ 15.642.250
	VALOR EJECUTADO	\$ 19.210.000
	VALOR PAGADO	\$ 15.642.250
	PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
	SALDO A LIBERAR	\$ 0
	SUMAS IGUALES	\$ 15.642.250

DATOS REQUERIDOS

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	

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	OBSERVACIONES
Pago No. 1	28/02/2021	\$ 1.634.250	
Pago No. 2	31/02/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 3	31/03/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 4	30/04/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 5	31/05/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 6	30/06/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 7	31/07/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 8	30/08/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 9	31/09/2021	\$ 1.751.000	
Pago No. 10	31/10/2021	\$ 1.751.000	

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.

DATOS REQUERIDOS				
FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSIÓN	
30-09-2021	\$ 259.000	\$ 113.600	\$ 145.400	

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

CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato		CALIFICACION	
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido		N 0-4	
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) Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		4	

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS
(20)

EVALUACION DEL PROVEEDOR
= 100%

DATOS REQUERIDOS

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)

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

CANTIDAD DE
PREGUNTAS
APLICABLES (5)

CALIFICACION

EXCELENTE

8. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Octubre 2021			
El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Mayor. DAMIANA VERGEL HERNANDEZ	Nombre Representante Legal	JHONNY ALEXANDER REYES BASTO
Cargo	Supervisor Contrato 0197/2021	Identificación	CC. 1030530071

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

DATOS REQUERIDOS