INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 26 - 07 - 2021

TIPO DE CONTRATACION	SUMINISTRO	CONTRATO No.	1456 -2018	No. PROCESO EN EL SECOP II	C01.PCCNTR706845

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
1456 de 2018	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILTIAR CENTRAL.	**Fecha de suscripción: 31 – 12 - 18**
		Valor inicial $3.418.500.000,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $273.309.818,00** **2- $513.470.894,00**
		Valor Total $3.418.500.000,00
		Registro Presupuestal SIIF No. 595318 VF 103118 Net5822 **Fecha: 31-12-2018** **CDP No. 115118**
		Garantía No.: 33-44-101180855 – 33-40-101052019
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S. A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: 31-12-18
		Fecha de la notificación del Supervisor: 22-01-19
		Fecha del Acta de Inicio 28-01-19
		Plazo de ejecución del Contrato 31-07-22
		Vigencia del contrato: 31/07/2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **QUIRURGICOS LTDA.**		**NIT: 860024862**
		Dirección: Calle 26 N° 69D – 91 OF. 605
		Teléfono: 7441740
		Cuenta Bancaria No. 16502124654 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente X**

Forma de pago:

- *Para contratos de obras, bienes e interventoría se trascribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.*
- *En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.*
- *En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.*

Descripción de obras e interventoría	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $

Descripción de obras e interventoría	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Saldo del contrato				$ xxxxxx

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
INSUMOS	276833 277263	06-07-21 23-07-21	20492 20679	$39.525.208,00 $ 2.294.424,00
Saldo del contrato				$ 1.168.833.498,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($41.819.623,00) CUARENTAY UN MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTI TRES PESOS M/L.

NOTA 1: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° planilla	Fecha de Pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOTA 2: En los cuadros referentes a la descripción de obras e interventorías; Bienes y/o servicios se diligenciaran de acuerdo al caso que corresponda.

En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente y/o el anexo de actividades ejecutadas del período a pagar

NOTA 3: No se requiere copiar las obligaciones contractuales.

NOTA 4: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el área de facturación cuando sea prestación de servicios personas jurídicas por productividad, en el caso de personas naturales por monto fijo la certificación de cumplimiento de las actividades firmada por el contratista y el supervisor del contrato, en el caso de Insumos y Activos la relación de entrada al área de Almacén de Insumos Hospitalarios, (Almacén N° 6) Almacén de Bienes de Consumo (Almacén N° 1) y/o Bodega de Activos Fijos.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de obras e interventoría:
En mi calidad de supervisor (a) del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades

durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION:
NUMERO DE CÉDULA:
FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DR. MIGUEL FERNANDO PRADA TOVAR
NUMERO DE CÉDULA: 80.851.371
FIRMA:

Recibí
12:13 PM
25/08/2021

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Almacen Insumos Hospitalarios

Valor Facturado y Cargado al Contrato

Fecha	Factura Nº	Alta red	Valor Factura
Nº Contrato	*1456*	*Año 2018*	*1456/2018*
NombreProveedor	*QUIRURGICOS LIMITADA*		
Valor del Contrato .	*$ 3.418.500.000,00*	*Plazo Ent:*	*31-jul.-22*
Adición:	*$0,00*	*Vigencia :*	*31-ene.-23*
Saldo a la fecha	*$1.168.833.498,00*		

MATERIAL QUIRURGICO

Fecha	Factura Nº	Alta red	Valor Factura
25-ene.-19	252899	14177	$ 38.895.790,00
12-feb.-19	253302	14242	$ 4.812.380,00
27-feb.-19	253366	14271	$ 3.808.060,00
27-feb.-19	253730	14351	$ 3.133.746,00
15-mar.-19	254011	14418	$ 9.108.212,00
26-mar.-19	254458	14526	$ 7.552.794,00
23-abr.-19	254951	14639	$ 39.188.630,00
23-abr.-19	255127	14671	$ 27.980.960,00
10-may.-19	255429	14772	$ 14.000.112,00
10-may.-19	255543	14788	$ 37.587.168,00
20-may.-19	255755	14821	$ 16.954.787,00
14-jun.-19	256547	15071	$ 52.606.138,00
17-jul.-19	257137	15255	$ 37.661.080,00
17-jul.-19	257193	15264	$ 13.786.579,00
23-jul.-19	257315	15292	$ 2.783.648,00
25-jul.-19	257487	15350	$ 440.300,00
15-ago.-19	257928	15477	$ 22.078.934,00
02-sept.-19	258256	15614	$ 6.630.204,00

Propiedad Intelectual My(r) J. Fernando Diaz Linares

24-Ag

Fecha	Factura Nº	Alta red	Valor Factura
11-sept.-19	258372	15635	$ 70.915.746,00
11-oct.-19	259139	15906	$ 39.415.866,00
26-nov.-19	259987	16189	$ 107.221.842,00
13-dic.-19	267247	16437	$ 9.333.408,00
23-dic.-19	267251	16457	$ 82.863.389,00
13-feb.-20	267851	16771	$ 5.923.437,00
26-feb.-20	268278	16934	$ 34.155.961,00
09-mar.-20	268491	17037	$ 6.524.919,00
20-abr.-20	268701	17117	$ 92.515.360,00
20-abr.-20	268988	17254	$ 3.604.986,00
20-abr.-20	269002	17259	$ 110.054.433,00
21-jul.-20	269615	17623	$ 20.294.764,00
28-jul.-20	LIBPTO	1	$ 273.309.818,00
29-jul.-20	270229	17882	$ 1.768.822,00
29-jul.-20	270299	17911	$ 41.372.094,00
08-sept.-20	270740	18104	$ 9.257.436,00
22-sept.-20	271070	18270	$ 17.846.790,00
22-sept.-20	271156	18310	$ 8.078.400,00
16-oct.-20	271752	18556	$ 43.296.682,00
26-nov.-20	272514	18828	$ 6.663.660,00
26-nov.-20	REDUCC	20	$ 513.470.894,00
07-dic.-20	272697	18930	$ 84.601.771,00
22-ene.-21	273225	19231	$ 25.637.650,00
22-ene.-21	273290	19247	$ 16.358.760,00
17-feb.-21	273745	19389	$ 24.927.118,00
26-feb.-21	274176	19525	$ 178.869,00
05-mar.-21	274234	19562	$ 18.502.878,00
29-mar.-21	274755	19689	$ 13.377.898,00
14-abr.-21	275148	19846	$ 55.630.945,00
14-may.-21	275714	20043	$ 44.510.030,00

Fecha	Factura Nº	Alta red	Valor Factura
21-jun.-21	276290	20244	$ 17.171.424,00
21-jun.-21	276319	20302	$ 70.051.298,00
03-ago.-21	276833 06-07-21	20492	$ 39.525.208,00
03-ago.-21	277263 23-07-21	20679	$ 2.294.424,00

Resumir por 'Nº Contrato' = 1456 (52 registros de detalle)

41.819.632.00

Suma 52 Registros $ 2.249.666.502,00

Saldo a la fecha $1.168.833.498,00

Obs : SUPERVISOR ANESTESIA VIGENCIA 2018 $ 79,500,000,00 VG 2019 $ 922,000,000,00 VG 2020 $ 920,000,000,00 VG 2021 $ 945,000,000,00 VG 2022 $ 552,000,000,00

RF: 16-06-21

Jefe Almacen Insumos Hospitalarios

24-Ag-2