HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	3/08/2022				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	TIPO DE PROCESO	Mínima cuantía	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-029-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
039-2022	OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN, MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN, FIBROSCAN, PHMETRÍAS DE 24 HORAS, (POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA) CON Y SIN IMPEDANCIOMETRÍA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES REMITIDOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		10/03/2022
		Valor inicial:	$	65.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	65.000.000,00
		VIGENCIA AÑO		
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones		
		1-	$	32.500.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones		
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	97.500.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			194622	26722
			Fecha:	15/03/2022
		Garantía Cumplimiento 62-44-101015331 -		
		Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO		
		Fecha de aprobación de la Garantía 16/03/2022		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación HAROLDO JULIAO NACITH		16/03/2022
		Fecha de inicio de contrato 16/03/2022		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/03/2022	30/06/2022
		Vigencia del Contrato: 06 MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1- 30/09/2022		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: CC 901039135		
PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM S.A.S.	Dirección: Trasversal KRA 14 -N°127-11		
	Teléfono: 3123917392		
	Cuenta Bancaria No. 035023639		
	Banco, ITAU		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO:

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN, MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN, FIBROSCAN, PHMETRÍAS DE 24 HORAS, (POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA) CON Y SIN IMPEDANCIOMETRÍA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES REMITIDOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	ENTI 5153	24/06/2022	N/A	$ 8.773.069,00
	N/A	ENTI 5182	9/07/2022	N/A	$ 13.274.423,00
					$ -
Total del mes					**$ 22.047.492,00**
Saldo del contrato					**$ 16.487.232,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$22.047.492,00**
VALOR EN LETRAS :	**VEINTE Y DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión **2022/21/06** y riesgos profesionales **2022/21/06**Planilla N° **59688709**– correspondiente al mes de **JUNIO**
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **JUNIO**; 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.

OBSERVACIONES :

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 97.500.000,00	$ 81.012.768,00	$ 0,00	$ 16.487.232,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 97.500.000,00	$ 81.012.768,00	$ 0,00	$ 16.487.232,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**HAROLDO JULIAO NACITH**
NUMERO DE CEDULA:	**3,715,103**
FIRMA :	

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1