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:	30/09/2022				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	248-2022	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II /	MC-237-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
248-2022	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN (PRESERVATIVOS) DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		2/09/2022
		Valor inicial:	$	3.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	3.000.000,00
			$	-
			$	-
			$	-
			$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	3.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			88422	364622
			Fecha:	7/09/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	1003002468201	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS BOLIVAR	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	7/09/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	17/08/2022	
		Fecha de inicio de contrato	6/09/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE
			9/09/2022	30/11/2022
		Vigencia del Contrato:30/11/2022		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830087855		
BIOLORE LTDA		Dirección:Autopista Medellin km 2.5 via Siberia Portos Sabana 80 Bodega87		
		Teléfono:5718759011		
		Cuenta Bancaria No.4612573139-7		
		Banco:BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: Noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN (PRESERVATIVOS) DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	N/A	N/A	N/A	$ -
Total del mes					**$ -**
Saldo del contrato					**$ 3.000.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$0,00**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

NOTA 1: 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 y obligaciones contractuales.

OBSERVACIONES: EN EL PRESENTE MES NO HUBO MOVIMIENTO DE FACTURAS

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	**$ 3.000.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 3.000.000,00**
VALOR TOTAL	**$ 3.000.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 3.000.000,00**
	VALOR TOTAL CONTRATADO	**VALOR TOTAL EJECUTADO**	**VALOR LIBERADO**	**VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES

NUMERO DE CEDULA: 51871493

FIRMA : 

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: N/A

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: N/A

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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