A.

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: SEPTIEMBRE 26 DE 2022

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-016-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
063/2022	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACION EN FARMACODEPENDENCIA,PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE FFMM EN SITUACIONES DE DISCAPACIDAD	Fecha de suscripción:		28/03/2022
		Valor inicial:	$	600.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	600.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2021		
		VIGENCIA AÑO 2020		
		VIGENCIA AÑO 2019		
		VIGENCIA AÑO 2018		
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-		
		3-		
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	600.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			215122	24022
			Fecha:	31/03/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		WIT 8993917
		Aseguradora (Si aplica):		SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantia (Si aplica):		31/03/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	GABRIEL HERNANDEZ	
		Fecha de inicio de contrato		4/07/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			4/07/2022	31/12/2022
		Vigencia del Contrato:Igual al plazo de ejecucion y 06 Meses mas		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 8600394310		
FUNDACION PARA LA REHABILITACION DE ALCOHOLICOS Y ADICTOS -FUNDAR		Dirección: Carrrera 16 No. 36-22		
		Cuenta Bancaria No. 1650215603-3		
		Banco:BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X
FORMA DE PAGO: 60 DIAS				

Diana C
03 OCT 2022
10:38 am

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

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACION EN FARMACODEPENDENCIA, PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE FFMM EN SITUACIONES DE DISCAPACIDAD		2378	24/08/2022	N/A	$ 1.038.296,00
		2379	25/08/2022	N/A	$ 4.732.839,00
		2380	25/08/2022	N/A	$ 1.259.644,00
		2381	25/08/2022	N/A	$ 1.146.094,00
		2382	25/08/2022	N/A	$ 1.271.244,00
		2383	25/08/2022	N/A	$ 1.011.894,00
		2384	25/08/2022	N/A	$ 918.854,00
		2385	25/08/2022	N/A	$ 735.115,00
		2386	25/08/2022	N/A	$ 918.894,00
		2387	25/08/2022	N/A	$ 1.011.894,00
		2388	25/08/2022	N/A	$ 918.854,00
		2389	25/08/2022	N/A	$ 968.894,00
		2390	25/08/2022	N/A	$ 1.297.294,00
		2391	25/08/2022	N/A	$ 4.325.139,00
		2392	25/08/2022	N/A	$ 4.614.939,00
		2393	25/08/2022	N/A	$ 4.463.389,00
		2394	25/08/2022	N/A	$ 2.487.964,00
		2395	25/08/2022	N/A	$ 2.496.814,00
		2396	25/08/2022	N/A	$ 918.854,00
		2397	25/08/2022	N/A	$ 4.375.739,00
		2398	25/08/2022	N/A	$ 5.379.021,00
		2399	25/08/2022	N/A	$ 4.854.439,00
		2400	25/08/2022	N/A	$ 4.721.583,00
		2401	25/08/2022	N/A	$ 4.325.139,00
		2402	25/08/2022	N/A	$ 758.560,00
		2403	25/08/2022	N/A	$ 4.495.xxx,00
		2404	25/08/2022	N/A	$ 4.339.833,00
		2405	25/08/2022	N/A	$ 1.204.004,00
		2406	26/08/2022	N/A	$ 1.186.294,00
		2407	27/08/2022	N/A	$ 1.964.427,00
		2408	27/08/2022	N/A	$ 4.805.539,00
		2409	27/08/2022	N/A	$ 4.824.589,00
		2410	27/08/2022	N/A	$ 4.419.739,00
Total del mes					$ 88.060.382,00
Saldo del contrato					$ 288.538.080,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$88.060.382,00
VALOR EN LETRAS :	OCHENTA Y OCHO MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.

Se anexa certificacion de pago de seguridad social y parafiscales firmado por el Representante Jose Goetho Gutierrez con Cedula de Ciudadnaia No 4039903 de Tunja del 01 de septiembre de 2022, correspondientes al mes Agosto de 2022

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 600.000.000,00	$ 311.461.920,00	$ 0,00	$ 288.538.080,00
AÑO 2021	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2020	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2019	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2018	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 600.000.000,00	$ 311.461.920,00	$ 0,00	$ 288.538.080,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	GABRIL HERNANDEZ
NUMERO DE CEDULA:	79.437.799
FIRMA :	Dr. Gabriel Hernández Künzel PROF. ESP. EN PSIQUIATRÍA R.M. 15459 / 93 COD 421 C.C. 79437799 BTA.

DRA.ALEJANDRA GALINDO BARRERA
UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA

CORONEL. MED. HANS FRED GARCIA ARAQUE
SUBDIRECTOR MEDICO

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	33
Pago de Seguridad Social	N/A	1