HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION 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:	21/07/2022				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PR	MINIMA CUANTIA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-101-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
121/2022	"CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÒSTICO, TRATAMIENTO, DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGIA E INMUNOLOGIA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	Fecha de suscripción:		16/05/2022
		Valor inicial:	$	60.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	60.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	60.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			248822	51322
			Fecha:	29 /03/ 2022
		Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100207781	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	18/05/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	MIRIAN LUCIA AVILA GUZMAN - MAYO 18 DE 2022	
		Fecha de inicio de contrato	19/05/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			19/05/2022	30/11/2022
		Vigencia del Contrato:		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 830027158-3		
RIESGO DE FRACTURA	Dirección: Carrera 20 No.74-46		
	Dirección:		
	Cuenta Bancaria No. 19345455391		
	Banco: BANCOLOMBIA S.A.		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

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 $
"CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÒSTICO, TRATAMIENTO, DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGIA E INMUNOLOGIA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	N/A	60802	30/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60631	2/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60633	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60738	3/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60832	3/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	61264	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	60657	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 383.400
	N/A	61270	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	61263	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	61265	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	61275	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 397.132
	N/A	60493	1/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60642	2/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60914	4/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	60939	4/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	60649	2/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	60634	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60637	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60534	1/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60547	1/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60793	3/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60622	2/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	61267	8/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60535	1/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60731	3/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	61269	8/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 383.400
	N/A	60532	1/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	60555	1/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60530	1/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	60784	3/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60509	1/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	60067	25/05/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
	N/A	61268	8/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
	N/A	61258	8/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
	N/A	61278	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566

			N/A	61273	8/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
"CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÒSTICO, TRATAMIENTO, DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGIA E INMUNOLOGIA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".			N/A	61257	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61260	8/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61259	8/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61262	8/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	60671	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
			N/A	60843	3/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	60781	3/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	60682	2/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	60680	2/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
			N/A	60926	4/06/1933	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	60965	6/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61148	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61587	11/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 397.132
			N/A	61539	10/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61253	8/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61237	8/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
			N/A	61585	11/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61584	11/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61282	8/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	59889	24/05/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	59890	24/05/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	59887	24/05/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	59891	24/05/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	61753	13/06/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	61685	13/06/2022	PRUEBA EPICUTANEA+AEROALERGENOS	$ 666.831
			N/A	61852	14/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61821	14/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61948	15/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61924	15/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61719	13/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61734	13/06/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	62236	17/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62237	17/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	61826	14/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61877	14/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	62191	17/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 383.400
			N/A	61711	13/06/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 283.431
			N/A	62218	17/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566

			N/A	62209	17/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
"CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÒSTICO, TRATAMIENTO, DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGIA E INMUNOLOGIA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".			N/A	62153	16/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	61997	17/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
			N/A	61928	15/06/2022	PRUEBA INTRAEPIDERMICA	$ 191.700
			N/A	62099	16/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	62510	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 397.132
			N/A	62484	22/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
			N/A	62838	24/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62839	24/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62454	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62452	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 397.132
			N/A	62407	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62259	18/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62277	18/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62475	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62408	22/06/2022	INMUNOTERAPIA	$ 198.566
			N/A	62196	17/06/2022	PRUEBA EPICUTANEA	$ 383.400
			N/A	62413	22/06/2022	CONSULTA DE ALERGOLOGIA	$ 60.203
Total del mes							**$ 17.051.235,00**
Saldo del contrato							**$ 37.390.508,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$17.051.235,00**
VALOR EN LETRAS :	**Diecisiete Millones cincienta y un mil doscientos treinta y cinco pesos**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2022/06/22 y riesgos profesionales 2022/06/22 Planilla N° xxxx – correspondiente al mes de MAYO de 2022

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 de 2022; 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 (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO XXXX	$ 60.000.000,00	$ 22.609.492,00	$ 0,00	$ 37.390.508,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
	$ 60.000.000,00	$ 22.609.492,00	$ 0,00	$ 37.390.508,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CONTRATADO	$60,000,000	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el sig

INFORMACION GENERAL					PENSIÓN		RIESGOS	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago			Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**MIRIAM LUCIA AVILA GUZMAN**
NUMERO DE CEDULA:	39,556,423
FIRMA :	

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de e

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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

Diana Palaci
Apoyo 10 /
12:20