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:	16 de diciembre de 2022				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	Selección abreviada menor cuantía	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-081-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CONTRATO Nº 306-2022	OBJETO: "PRESTACIÓN SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMÉSTICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUIDOS LOS CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN"	Fecha de suscripción:		27/08/2022
		Valor inicial:	$	325.607.634,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	10.140.654,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	84.613.615,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	87.152.024,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	89.766.585,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	53.934.756,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	325.607.634,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			14322	145922
			Fecha:	13/10/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		21-44-101397210
		Aseguradora (Si aplica):		seguros del estado SA
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		31/10/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		Ss. Reinel Esteven Mora alfonso 15/11/2022
		Fecha de inicio de contrato		15/11/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			13/10/2022	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 44 meses y 15 dias		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860008495-9		
ACUATECNICA FERNANDO FACCINI Y CIA S.A.S		Dirección: Calle 17 Nº43-95		
		Teléfono: (031) 4056655		
		Cuenta Bancaria No. 24104252058		
		Banco: bancolombia		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: Dentro de los 60 días calendario.

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 $
PRESTACIÓN SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMÉSTICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUIDOS LOS CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN PARA EL PROCESO QUE SE REQUIERAN PARA EL PROCESO, CORRESPONDIENTE A 15 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE Y EL MES DE DICIEMBRE DEL 2022	N/A	FE-183	16/12/2022	N/A	$ 6.760.436,41
	N/A	FE-173	7/12/2022	N/A	$ 3.380.217,61
Total del mes					**$ 10,140.654**
Saldo del contrato					**$ 315.466.979,98**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$10.140.654,02
VALOR EN LETRAS :	POR LA SUMA DE DIEZ MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2022/11/24 y riesgos profesionales 2022/11/24 Planilla N° 9442523428 – correspondiente al mes de Noviembre 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 **noviembre 2022**; así mismo certifico que el/la) contratista presentó 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 total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 10.140.654	$ 10.140.654	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 84.613.615,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 84.613.615,00
AÑO 2024	$ 87.152.024,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 87.152.024,00
AÑO 2025	$ 89.766.585,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 89.766.585,00
AÑO 2026	$ 53.934.756,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 53.934.756,00
VALOR TOTAL	$ 325.607.634,00	$ 10.140.654,02	$ 0,00	$ 315.466.980,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	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 siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	Ss. Reinel Steven Mora Alfonso
NUMERO DE CEDULA:	1.106.395.065
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 enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: CF (RA) Oscar Mauricio Villegas Botero	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR : TC (RA) Ricardo Arturo Hoyos Lanziano

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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