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:	31/01/2023				
TIPO DE CONTRATO	Suministros	TIPO DE PROCESO	Mínima cuantía	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-283-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CTO - 385/2022	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURQUICOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	Fecha de suscripción:		26/12/2022
		Valor inicial:	$	8.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	8.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		Adiciones	$	-
		VIGENCIA AÑO 2022	$	-
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones	$	-
		VIGENCIA AÑO 2022	$	-
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		Valor Total Contrato	$	8.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			601322	165422
			Fecha:	28/11/2022
		Garantía Cumplimiento	3521545–9	
		Aseguradora	SURAMERICANA	
		Fecha de aprobación de la Garantía	2/01/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Martha Rodríguez Figueroa 28/12/2022	
		Fecha de inicio de contrato	28/12/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			28/12/2022	30/01/2023
		Vigencia del Contrato:	30/01/2023	
		Prorrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:	802017441	
LENTECH S.A		Dirección:	CO-DC - Distrito Capital de Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá	
		Teléfono:	3168340577	
		Cuenta Bancaria No.	48327622771	
		Banco:	BANCOLOMBIA	
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DÍAS

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 $
SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPEUTICOS	Farmacia tecnologías en salud	AC109653	04/13/2023	ZD000000003904	$ 7.874.000,00
Total del mes					$ 7.874.000,00
Saldo del contrato					$ 126.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$7.874.000,00
VALOR EN LETRAS :	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS

NOTA 1: SE ANEXA CERTIFICADO DE PAGOS DE PARAFISCALES DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2022
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.
DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA

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	$ 8.000.000,00	$ 7.874.000,00	$ 0,00	$ 126.000,00
AÑO 2023	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2025	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 8.000.000,00	$ 7.874.000,00	$ 0,00	$ 126.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	Martha Rodríguez Figueroa
NUMERO DE CEDULA:	51.615.847
FIRMA :	Martha Rodriguez Figueroa.

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	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	N/A	N/A