| 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: | 30/01/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Suministros | TIPO DE PROCESO | Licitación pública | N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | LP-015-2022-HOMIL |

| CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|
| CTO - 401/2022 | SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DE LOS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. | Fecha de suscripción: | | 23/12/2022 |
| | | Valor inicial: | $ | 3.175.132.500,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | $ | 382.500.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | 2.792.632.500,00 |
| | | 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 | $ | 3.175.132.500,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | N°CDP (SIIF). |
| | | | 111622 | 14322 |
| | | | Fecha: | 23/12/2022 |
| | | Garantía Cumplimiento | 38-44-101055908 | |
| | | Aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía | 23/12/2022 | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | Martha Rodríguez Figueroa 23/12/2022 | |
| | | Fecha de inicio de contrato | 27/12/2022 | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 27/12/2022 | 15/11/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: 15/11/2023 | | |
| | | Prorrogas: En tiempo | | |
| | | 1- | | |
| | | 2- | | |
| | | 3- | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: | 900126531 | |
| DESMEDICOS SAS | | Dirección: | CO-DC-11001 - Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá | |
| | | Teléfono: | 7045641 | |
| | | Cuenta Bancaria No. | 70230460556 | |
| | | 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 | DESM11854 | 19/01/2023 | ZD000000003944 | $ 85.692.686,00 |
| | Farmacia tecnologías en salud | DESM11923 | 26/01/2023 | ZD000000004029 | $ 73.976.355,00 |
| | Farmacia tecnologías en salud | DESM11953 | 30/01/2023 | ZD000000004052 | $ 32.121.170,00 |
| | Farmacia tecnologías en salud | DESM11832 | 17/01/2023 | ZD000000004069 | $ 284.496.839,00 |
| Total del mes | | | | | $ 476.287.050,00 |
| Saldo del contrato | | | | | $ 2.698.845.450,00 |

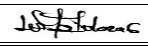
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $476.287.050,00 |
|---|---|
| VALOR EN LETRAS : | CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS |

**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 | $ 382.500.000,00 | $ 382.499.211,00 | $ 0,00 | $ 789,00 |
| AÑO 2023 | $ 2.792.632.500,00 | $ 93.787.839,00 | $ 0,00 | $ 2.698.844.661,00 |
| 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 | $ 3.175.132.500,00 | $ 476.287.050,00 | $ 0,00 | $ 2.698.845.450,00 |
| | VALOR TOTAL CONTRATADO | VALOR TOTAL EJECUTADO | VALOR LIBERADO | VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR |

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:** | **Luz María Toloza González** |
| **NUMERO DE CEDULA:** | **39.648.310** |
| **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 | N/A | N/A |
| Acta de supervisión y/o Factura | X | 2 |
| Pago de Seguridad Social | N/A | N/A |