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: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	5/02/2023				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	TIPO DE PROCESO	Mínima cuantía	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-286-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS EQUIPOS LITOTRIPTOR Y PISO PÉLVICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		26/12/2022
		Valor inicial:	$	40.500.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	2.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	11.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	11.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	11.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	5.500.000,00
		Adiciones:	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones:	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	40.500.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			602422	157622
			Fecha:	27/12/2022
		Garantía Cumplimiento:	37-44-101040100	
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
		Fecha de aprobación de la Garantía:	29/12/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	29/12/2022	
		Fecha de inicio de contrato	29/12/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			29/12/2022	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.		
		Prorrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 900103910		
BRASMEDICA COLOMBIA S.A.		Dirección: CALLE 135 # 19 - 65		
		Teléfono: 6103123		
		Cuenta Bancaria No. 18837273388		
		Banco: BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante Pagos parciales, previo informe de supervisión, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato y recibo a satisfacción por parte del supervisor, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total del mes					**$ -**
Saldo del contrato					**$ 40.500.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**N/A**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

NOTA 1: N/A

OBSERVACIONES:

1. A la fecha al contratista se le reporta una novedad con el computador del EQUIPO DE PISO PELVICO serie 323300026 y placa V174778, se solicita el diagnostico teniendo en cuenta que el computador sin conectarse a la red electrica se apaga. No se reporta ninguna otra novedad con respecto a necesidad de repuestos o correctivos en los equipos incluidos dentro del contrato, se solicita realizar la gestion a fin de cumplir con las revisiones de los equipos incluidos en el contrato de acuerdo a lo estipulado en el pliego de condiciones.

2. Los equipos se encuentran con las visitas de mantenimiento preventivo al dia de acuerdo al cronograma de mantenimiento, funcionando bajo los parametros establecidos por el fabricante.

3. En el mes de enero de 2023 no se realizo movimiento presupuestal del contrato.

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	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.000.000,00
AÑO 2023	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
AÑO 2024	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
AÑO 2025	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
AÑO 2026	$ 5.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.500.000,00
VALOR TOTAL	$ 40.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 40.500.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalladael cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NUMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencias almacen)	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. NANCY CHAPARRO CHAPARRO

NUMERO DE CEDULA: 52.916.549

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	N/A	N/A
Pago de Seguridad Social	N/A	N/A



Elaboro: Jose Nicolas Sandoval Báez
Técnico de Servicios
Área de Equipo Biomédico