

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:	28/02/2023				
TIPO DE CONTRATO	Suministros	TIPO DE PROCESO	Licitación pública	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-015-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CTO - 398/2022	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:		\$ 87.761.250,00	
		VIGENCIA AÑO 2022		\$ 5.625.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2023		\$ 82.136.250,00	
		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		\$ 87.761.250,00	
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF).
				111722	14322
				Fecha:	23/12/2022
		Garantía Cumplimiento		NB-100239594	
		Aseguradora		Seguros Mundial	
		Fecha de aprobación de la Garantía		23/12/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		Luz María Toloza González	09/02/2023
		Fecha de inicio de contrato		26/16/12	
		Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
				26/16/12	15/12/2023
		Vigencia del Contrato:		15/12/2023	
		Prorrogas: En tiempo			
		1-			
		2-			
3-					
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 900607032			
ARTIUM SAS	Dirección:		CO-DC - Distrito Capital de Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá		
	Teléfono:		3102477606		
	Cuenta Bancaria No.		769-965197-88		
	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 Ingres	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPEUTICOS	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 0,00
Total del mes					\$ -
Saldo del contrato					\$ 81.061.250,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$0.00
VALOR EN LETRAS :	CERO PESOS

NOTA 1: N/A

OBSERVACIONES: EN ESTE MES NO HUBO MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

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
ANO 2022	\$ 5.625.000,00	\$ 5.625.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2023	\$ 82.136.250,00	\$ 1.075.000,00	\$ 0,00	\$ 81.061.250,00
ANO 2024	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2025	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2026	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 87.761.250,00	\$ 6.700.000,00	\$ 0,00	\$ 81.061.250,00
	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	Nº 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