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:	30/04/2023				
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 - 413/2022	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:		26/12/2022
		Valor inicial:	$	277.910.625,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	17.812.500,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	260.098.125,00
		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	$	277.910.625,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			113122	14322
			Fecha:	23/12/2022
		Garantía Cumplimiento		11-44-101195556
		Aseguradora		SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía		28/12/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		Martha Rodríguez Figueroa 26/12/2022
		Fecha de inicio de contrato		10/12/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			10/12/2022	15/11/2023
		Vigencia del Contrato:	15/11/2023	
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT:	900448208
TECNOLOGIAS MEDICAS COLOMBIA SAS	Dirección:	CO-CO-DC - Distrito Capital de Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá
	Teléfono:	5082122
	Cuenta Bancaria No.	17877559582
	Banco:	BANCOLOMBIA
	Tipo de Cuenta:	Ahorros: Corriente: X

FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DÍAS

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	Farmacia tecnologías en salud	FVE25989	11/04/2023	ZD000000004630	$ 800.000,00
	Farmacia tecnologías en salud	FVE25998	11/04/2023	ZD000000004631	$ 14.798.935,00
	Farmacia tecnologías en salud	FVE26409	25/04/2023	ZD000000004694	$ 3.568.464,00
	Farmacia tecnologías en salud	FVE26265	19/04/2023	ZD000000004770	$ 3.118.278,00
Total del mes					$ 22.285.677,00
Saldo del contrato					$ 211.865.428,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$22.285.677,00
VALOR EN LETRAS :	VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS

NOTA 1: SE ANEXA CERTIFICADO DE PAGOS DE PARAFISCALES DEL MES DE MARZO DEL 2023
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	$ 17.812.500,00	$ 17.812.500,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 260.098.125,00	$ 48.232.697,00	$ 0,00	$ 211.865.428,00
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	$ 277.910.625,00	$ 66.045.197,00	$ 0,00	$ 211.865.428,00
	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