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 3

Fecha:	27/03/2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-085-2022/HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
307/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS, CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Fecha de suscripción:**		**11/17/2022**
		Valor inicial:	$	**481,637,039.00**
		VIGENCIA 2022	$	**15,000,000.00**
		VIGENCIA 2023	$	**125,160,000.00**
		VIGENCIA 2024	$	**128,914,800.00**
		VIGENCIA 2025	$	**132,782,240.00**
		VIGENCIA 2026	$	**79,779,999.00**
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		NO	$	-
			$	-
			$	-
			$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		NO	$	-
		NO	$	-
		NO	$	-
			$	-
		Valor Total Contrato	$	**481,637,039.00**
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	**SIIF**	**N°CDP (SIIF).**
			532522 - 99422VF	145322 - 14322VF
			Fecha:	11/21/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	100233657 - 100054499	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	11/22/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	CLAUDIA PATRICIA ALARCON AVILA	
			12/1/2022	
		Fecha de inicio de contrato	11/23/2022	
		Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
			11/23/2022	7/31/2026
		Vigencia del Contrato:	Igual al plazo de terminación y seis meses más	
		Prorrogas: En tiempo		
		1-	NO	
		2-	NO	
		3-	NO	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT/C.C.:**	830,027,158	
RIESGO DE FRACTURA S.A		**Dirección:**	CRA 20 N°74-46 - BOGOTA DC	
		Cuenta Bancaria No.	19345455391	
		Banco:	BANCOLOMBIA SA	
		Tipo de Cuenta:	**Ahorros**	**Corriente**
				X

FORMA DE PAGO: Sesenta (60) dias siguientes al recibo a satisfaccion de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los tramites administrativos y financieros a q haya lugar.

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALERGIA MEDIANTE EL EMPLEO DE PRUEBAS CUTÁNEAS DE PUNCIÓN PRICK TEST, PRUEBAS DE PARCHE O EPICUTÁNEA Y REALIZACIÓN DE INMUNOTERAPIA ESPECÍFICA CON ALÉRGENOS REQUERIDOS, CON EL OBJETO DE MEJORAR LOS PROCESOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS E INMUNOLÓGICAS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS; CONSULTA AMBULATORIA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA PARA PACIENTES ADULTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	FEBO 89448	23/01/23	N/A	$ 283,431.00
	N/A	FEBO 89881	24/01/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FELA 12564	10/1/23	N/A	$ 67,500.00
	N/A	FEBO 89511	23/01/23	N/A	$ 283,431.00
	N/A	FEBO 89720	24/01/23	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 90779	28/01/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 89693	24/01/23	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 91284	1/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92013	6/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 89954	25/1/23	N/A	$ 666,831.00
	N/A	FEBO 87958	11/1/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91634	2/2/23	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 92005	6/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 88291	13/1/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91563	2/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91820	3/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91935	4/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91879	4/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91695	3/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91694	3/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91866	4/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91809	3/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91630	2/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FECH 17958	8/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 92637	10/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92621	10/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92372	8/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92133	7/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 93276	15/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92217	7/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92984	13/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 93274	15/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92242	7/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92243	7/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93389	15/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 92889	13/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92692	10/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92694	10/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92592	10/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 91225	1/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92814	11/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92711	10/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92936	13/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92757	11/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 92760	11/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93819	17/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93773	17/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93967	20/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 93609	16/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 93614	16/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 93988	20/2/23	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 93761	17/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93616	16/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93615	16/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93611	16/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93640	16/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 93856	18/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93784	17/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 93881	18/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94833	24/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 93954	20/2/23	N/A	$ 283,431.00
	N/A	FEBO 93937	20/2/23	N/A	$ 283,431.00
	N/A	FEBO 94864	24/2/23	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 94931	24/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94891	24/2/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 94369	22/2/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 94656	23/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94919	24/2/23	N/A	$ 60,203.00

	N/A	FEBO 94393	22/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94972	24/2/23	N/A	$ 397,132.00
	N/A	FEBO 94872	24/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94870	24/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94708	23/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 95070	25/2/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 94846	24/2/23	N/A	$ 383,400.00
TOTAL FACTURADO					**$ 14,760,038.00**
Saldo del contrato					**$ 443,195,571.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$14,760,038.00**
VALOR EN LETRAS :	CATORCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

Nota 1: Se anexa documento de revisor fiscal de Riesgo de Fractura de los aportes seguridad social y parafiscales, con fecha 14/02/23, en el cual se certifica por parte del contratista el pago correspondiente al mes de ENERO 2023.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista presentó el informe de actividades o la relacion de bienes y/o servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento, dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCCION.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
VIGENCIA 2022	$ 15,000,000.00	$ 15,000,000.00	$ 0.00	$ 0.00
VIGENCIA 2023	$ 125,160,000.00	$ 23,441,468.00	$ 0.00	$ 101,718,532.00
VIGENCIA 2024	$ 128,914,800.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 128,914,800.00
VIGENCIA 2025	$ 132,782,240.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 132,782,240.00
VIGENCIA 2026	$ 79,779,999.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 79,779,999.00
VALOR TOTAL	$ 481,637,039.00	$ 38,441,468.00	$ 0.00	$ 443,195,571.00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**CLAUDIA PATRICIA ALARCON AVILA**
NUMERO DE CEDULA:	**55160837**
FIRMA :	

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

DRA. ALEJANDRA GALINDO

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

CR. MED. HANS FRED GARCIA ARAQUE

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	7
Acta de supervisión y/o Factura	X	77
Pago de Seguridad Social	X	1