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:	25 de MAYO 2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA	Nº 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**	**Nº 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 Nº74-46 - 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 100206	31/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98969	24/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 98946	24/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 98711	23/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98991	24/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FELA 13480	17/03/2023	N/A	$ 67,500.00
	N/A	FEBO 98896	24/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 98966	24/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98811	23/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99009	24/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98755	23/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98549	22/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 98537	22/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99041	24/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99044	24/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99017	24/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99037	24/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 98923	24/03/2023	N/A	$ 397,132.00
	N/A	FEBO 98944	24/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 98904	24/03/2023	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 99294	27/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99004	24/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99005	24/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 98985	24/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 100095	31/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 100215	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100217	31/03/2023	N/A	$ 397,132.00
	N/A	FEBO 100150	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100020	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100018	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100293	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100289	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100305	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100348	31/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99470	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 100923	4/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99600	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99405	28/03/2023	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FELA 13534	17/03/2023	N/A	$ 67,500.00
	N/A	FEBO 101192	5/4/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99559	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99398	28/03/2023	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 99462	28/03/2023	N/A	$ 383,400.00
	N/A	FEBO 99542	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99784	29/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99777	29/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99703	29/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99441	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99733	29/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99735	29/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99736	29/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100633	3/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99776	29/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 100430	1/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 99893	29/03/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 99636	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 99543	28/03/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 100641	3/4/23	N/A	$ 198,566.00
TOTAL FACTURADO					**$ 10,364,824.00**
Saldo del contrato					**$ 411,939,606.00**

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:		3 DE 3	

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$10,364,824.00
VALOR EN LETRAS :	DIEZ MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Nota 1: Se anexa documento de revisor fiscal de Riesgo de Fractura de los aportes seguridad social y parafiscales, con fecha18/04/23, en el cual se certifica por parte del contratista el pago correspondiente al mes de MARZO 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 SATISFACCION.

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	$ 54,697,433.00	$ 0.00	$ 70,462,567.00
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	$ 69,697,433.00	$ 0.00	$ 411,939,606.00
	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 :	Claudia Marcón Neonatóloga CC. 55 160 837

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	2
Acta de supervisión y/o Factura	X	64
Pago de Seguridad Social	X	1