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 4

Fecha:	30 de MAYO 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 102263	14/04/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 100838	4/4/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO101385	10/4/23	N/A	$ 283,431.00
	N/A	FEBO 101934	12/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 101396	10/4/23	N/A	$ 666,831.00
	N/A	FEBO 101354	10/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 100831	4/4/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FELA 13588	21/03/2023	N/A	$ 67,500.00
	N/A	FEBO 102160	14/04/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 101380	10/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 101377	10/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 101500	10/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101422	10/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 100809	4/4/23	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 100910	4/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 102014	13/04/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 102093	13/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102096	13/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101113	5/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101112	5/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO101021	5/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102279	14/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102281	14/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101443	10/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 100792	4/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102392	15/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101259	8/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102293	14/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101674	11/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO102292	14/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102197	14/04/2023	N/A	$ 191,700.00
	N/A	FEBO 101826	12/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 102176	14/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO101265	8/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101940	12/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101283	8/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101258	8/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101273	8/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101835	12/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 101580	11/4/23	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 101820	12/4/23	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO 102404	15/04/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO 103230	21/04/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO102923	19/04/2023	N/A	$ 60,203.00
	N/A	FEBO98021	17/03/2023	N/A	$ 198,566.00
	N/A	FEBO103348	21/04/2023	N/A	$ 191,700.00

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	FEBO103304	21/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO103267	21/04/2023	N/A	$	383,400.00
	N/A	FEBO103317	21/04/2023	N/A	$	383,400.00
	N/A	FEBO103205	21/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO103204	21/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO102562	17/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102114	13/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103179	20/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102615	18/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102540	17/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103372	21/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102937	19/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102935	19/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO102806	19/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103716	25/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO103796	25/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO104034	25/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FELA13830	10/4/23	N/A	$	67,500.00
	N/A	FEBO103757	25/04/2023	N/A	$	191,700.00
	N/A	FEBO103868	25/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO104031	26/04/2023	N/A	$	60,203.00
	N/A	FEBO103626	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103637	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103263	21/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103630	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103608	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103610	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103407	21/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103640	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103625	24/04/2023	N/A	$	198,566.00
	N/A	FEBO103618	24/04/2023	N/A	$	397,132.00
	N/A	FEBO103872	25/04/2023	N/A	$	198,566.00
TOTAL FACTURADO					**$**	**14,459,403.00**
Saldo del contrato					**$**	**397,480,203.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$14,459,403.00**
VALOR EN LETRAS :	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES 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	$ 69,156,836.00	$ 0.00	$ 56,003,164.00
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	$ 84,156,836.00	$ 0.00	$ 397,480,203.00
	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 Alarcón 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	3
Acta de supervisión y/o Factura	X	84
Pago de Seguridad Social	X	1