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 2

Fecha:	AGOSTO 2023				
TIPO DE CONTRATO	340 - 2023	TIPO DE PROCESO	SELECCION ABREVIADA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA 066-2023

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
340-2023	ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA DE TORAX CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y CIRUGIA LAPAROSCOPICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 1 LENTES DE BRONCOSCOPIA	Fecha de suscripción:		12 JULIO 202
		Valor inicial:	$	43.699.930,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	43.699.930,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2022)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	43.699.930,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			278723	2829
			24 JULIO 2023	24 MAYO 2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		
		Aseguradora (Si aplica): NACIONAL DE SEGUROS		400049296
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		24 JULIO 2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO
		Fecha de inicio de contrato		27 JULIO 2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		Vigencia del Contrato: 15 SEPTIEMBRE 2023		
		Prorrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 860506831		
BIOTRONITECH COLOMBIA SA	Dirección: CALLE 123 7-50		
	Teléfono: 317 6488179		
	Cuenta Bancaria No. 7010200		
	Banco: GNB SUDAMERIS		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO:

Powered by CamScanner

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
NO GENERA FACTURACION					$ -
Total del mes					$ -
Saldo del contrato					$ 43.699.930,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$0,00
VALOR EN LETRAS :	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N° – correspondiente al mes de
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (abril); así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y 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):

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	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 43.699.930,00		$ 0,00	$ 43.699.930,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 43.699.930,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.699.930,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:
NUMERO DE CEDULA: 35418457
FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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

Powered by CamScanner