| 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: | 31/08/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Suministro | TIPO DE PROCESO | Contratación Directa | N° DE PROCESO EN EL SECOP II | SA-001-2023-HOMIL |

| CONTRATO N°/ | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|
| CTO-053-2023 | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. SE LE ADJUDICA LOTE 1. | Fecha de suscripción: | | 8/02/2023 |
| | | Valor inicial: | $ | 529.203.360,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | | |
| | | Adiciones (Si aplica) : | $ | - |
| | | 1- VIGENCIA 2022 | $ | - |
| | | 2- | $ | - |
| | | 3- | $ | - |
| | | 4- | $ | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) : | $ | 253.081.785,00 |
| | | 1- VIGENCIA 2019 | | |
| | | 2- VIGENCIA 2020 | | |
| | | 3-VIGENCIA 2021 | | |
| | | 4-VIGENCIA 2023 | $ | 253.081.785,00 |
| | | Valor Total Contrato | $ | 276.121.575,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | N°CDP (SIIF). |
| | | | 323 | 156823 |
| | | | Fecha: | 20/02/2023 |
| | | Garantía Cumplimiento (Si aplica) : | NV-100084757 | |
| | | Aseguradora (Si aplica): | SEGUROS MUNDIAL | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): | 20/02/2023 | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | Martha Consuelo Romero Torres | |
| | | Fecha de inicio de contrato | 21/02/2023 | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 21/02/2023 | 15/11/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: 15/11/2023 | | |
| | | Prorrogas: | | |
| | | 1- | | |
| | | 2- | | |
| | | 3- | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: 830041488 | | |
| ALFA TRADING SAS | | Dirección: CALLE 23 # 116 - 31 | | |
| | | Teléfono: 4283966 | | |
| | | Cuenta Bancaria No. 011407789 | | |
| | | Banco: ITAU | | |
| | | Tipo de Cuenta: | Ahorros | Corriente |
| | | | X | |

**FORMA DE PAGO: sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato.**

| FORMATO | INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO | CODIGO | GA-GECO-MN-01-FT-05 | VERSIÓN | 08 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Página: | | 2 DE 2 | |

| Descripción de Bienes a Recibir | Almacen que Ingresa | No. Factura | Fecha | No. Relación de Soportes | Valor $ |
|---|---|---|---|---|---|
| SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. SE LE ADJUDICA LOTE 1. | Farmacia tecnologías en salud | INST208535 | 3/08/2023 | ZD000000006506 | $ 23.119.320,00 |
| | | INST209787 | 30/08/2023 | ZD000000007014 | $ 13.698.090,00 |
| **Total del mes** | | | | | **$ 36.817.410,00** |
| **Saldo del contrato** | | | | | **$ 65.886.655,00** |

| | |
|---|---|
| **VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE** | **$36.817.410,00** |
| **VALOR EN LETRAS :** | **TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIESCISIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS.** |

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 y obligaciones contractuales.

**OBSERVACIONES:**

| VIGENCIA | VALOR TOTAL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | VALOR LIBERADO O | PENDIENTE EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| AÑO 2022 | $ 276.121.575,00 | $ 210.234.920,00 | $ 0,00 | $ 65.886.655,00 |
| VALOR TOTAL | $ 276.121.575,00 | $ 210.234.920,00 | $ 0,00 | $ 65.886.655,00 |
| | VALOR TOTAL CONTRATADO | VALOR TOTAL EJECUTADO | VALOR LIBERADO | VALOR TOTAL PENDIENTE POR |

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES**

**NUMERO DE CEDULA: 51871493**

**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 | N/A | N/A |
| Acta de supervisión y/o Factura | X | 2 |
| Pago de Seguridad Social | X | 1 |