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:	7/9/2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	No. SA-081-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
306-2022	LA PRESTACION DEL SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMÉSTICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUIDOS LOS CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN	Fecha de suscripción:		21/11/2022
		Valor inicial:	$	325,607,634.00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	10,140,654.00
		VIGENCIA AÑO 2023 SIIF 97023	$	84,613,615.00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	87,152,024.00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	89,766,585.00
		VIGENCIA AÑO 2026 (HASTA EL 31/07/2026)	$	53,934,756.00
		Adiciones (Si aplica) :	$	41,695,126.00
		1- ADICIÓN NO 1	$	41,695,126.00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	0.01
		1- Reduc. adición No. 1 ($1/100) Id. 247407-17.03.2023	$	0.01
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	367,302,759.99
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			533722	145922
			22/11/2022	22/11/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	PÓLIZAS No. 21-44-101399635, 21-40-101200721, 2144101397210	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SAS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	24/11/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	PD. TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO - 19/01/2023	
		Fecha de inicio de contrato:	11/28/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			28/11/2022	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: Hasta el 31/07/2026		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 860.008.495-9		
ACUATECNICA FERNANDO FACCINI Y CIA S.A.S.		Dirección: Calle 17 No. 43-95 Bogotá D.C.		
		Teléfono: (601) 4056655		
		Cuenta Bancaria No. 24104252058		
		Banco: BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará mediante pagos parciales, previo informe de supervisión, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato y recibo a satisfacción por parte del supervisor, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar.

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:	2 DE 2		

Descripción de Servicios a Recibir .	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
LA PRESTACION DEL SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMÉSTICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUIDOS LOS CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN. **MES DE AGOSTO DE 2023**	NO APLICA	FE 173	12/7/2022	NO APLICA	$ 3,380,217.61
	NO APLICA	FE 183	16/12/2022	NO APLICA	$ 6,760,436.41
	NO APLICA	FE 196	17/02/2023	NO APLICA	$ 5,221,720.00
	NO APLICA	FE 197	21/02/2023	NO APLICA	$ 41,695,125.99
	NO APLICA	FE 203	13/03/2023	NO APLICA	$ 5,221,720.00
	NO APLICA	FE 221	16/05/2023	2	$ 5,221,720.00
	NO APLICA	FE 223	19/05/2023	2	$ 5,221,720.00
	NO APLICA	FE 234	12/7/2023	51	$ 5,221,720.00
	NO APLICA	FE 236	17/7/2023	24	$ 6,411,720.00
	NO APLICA	FE 241	1/8/2023	20	$ 7,051,134.00
	NO APLICA	FE 248	6/9/2023	20	$ 7,051,134.37
Total del mes:					**$ 7,051,134.37**
Saldo del contrato:					**$ 268,844,391.6**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$7,051,134.37
VALOR EN LETRAS :	SIETE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE

NOTA 1: Verificación pago de EPS (septiembre), Pensión (agosto) y riesgos profesionales, Planilla No. 9456002828 del 05/09/2023 – correspondiente al mes de Julio-Agosto / 2023.
En mi condición de supervisora del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (agosto-septiembre/2023); 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:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
VIGENCIA AÑO 2022	$ 10,140,654.00	$ 10,140,654.00	$ 0.00	$ 0.00
VIGENCIA AÑO 2023 + ADICIÓN No. 1	$ 126,308,741.00	$ 88,317,714.36	$ 0.01	$ 37,991,026.63
VIGENCIA AÑO 2024	$ 87,152,024.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 87,152,024.00
VIGENCIA AÑO 2025	$ 89,766,585.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 89,766,585.00
VIGENCIA AÑO 2026 (HASTA EL 31/07/2026)	$ 53,934,756.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 53,934,756.00
VALOR TOTAL	**$ 367,302,760.00**	**$ 98,458,368.36**	**$ 0.01**	**$ 268,844,391.63**
	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 $5.000.000, se deberá anexar la información del siguiente cuadro:

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**PD. TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO**
NUMERO DE CEDULA:	**52.539.269**
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:
CF (RA). OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR (e):
ING. JOSE MIGUEL CORTÉS GARCÍA

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	No. FOLIOS
Informe de Actividades con sus Soportes	X	20
Acta de Supervisión y Factura	X	2
Planilla Pago de Seguridad Social y Parafiscales	X	1
Certificación Bancaria	X	1