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 23 2023

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS, SUSTITUTOS ÓSEOS Y PRÓTESIS A MEDIDA. PARA LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE ORTOPEDIA, MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		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	$	1.648.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	15/11/2023
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 900.124.455		
SMITH & NEPHEW	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

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

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS, SUSTITUTOS ÓSEOS Y PRÓTESIS A MEDIDA. PARA LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE ORTOPEDIA, MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	ZD000000005910	BOFE70731	30/06/2023	14568	$ 7.996.700,00
	ZD000000005960	BOFE70730	30/06/2023	14786	$ 2.051.988,00
	ZD000000005963	BOFE70878	4/07/2023	14793	$ 1.394.031,00
	ZD000000005964	BOFE70875	4/07/2023	14795	$ 1.394.031,00
	ZD000000005965	BOFE70867	4/07/2023	14796	$ 3.701.211,00
	ZD000000005984	BOFE71084	7/07/2023	14863	$ 4.331.210,00
	ZD000000005985	BOFE70954	7/07/2023	14864	$ 7.668.008,00
	ZD000000005988	BOFE70880	7/07/2023	14867	$ 4.753.881,00
	ZD000000005989	BOFE71086	7/07/2023	14868	$ 11.237.586,00
	ZD000000006004	BOFE71247	6/07/2023	14996	$ 1.394.031,00
	ZD000000006005	BOFE71251	6/07/2023	14997	$ 9.208.453,00
	ZD000000006006	BOFE71250	6/07/2023	14998	$ 801.173,00
	ZD000000006007	BOFE71249	6/07/2023	14999	$ 2.141.709,00
	ZD000000006008	BOFE71248	6/07/2023	15000	$ 801.173,00
	ZD000000006022	BOFE71404	7/07/2023	15014	$ 7.615.527,00
	ZD000000006023	BOFE71499	10/07/2023	15015	$ 10.299.278,00
	ZD000000006024	BOFE71402	11/07/2023	15016	$ 1.012.858,00
	ZD000000006025	BOFE71399	11/07/2023	15017	$ 1.394.031,00
	ZD000000006026	BOFE71398	11/07/2023	15019	$ 11.234.061,00
	ZD000000006027	BOFE71397	11/07/2023	15020	$ 1.394.031,00
	ZD000000006028	BOFE71400	11/07/2023	15021	$ 592.858,00
	ZD000000006029	BOFE71401	11/07/2023	15022	$ 1.279.602,00
	ZD000000006031	BOFE71403	11/07/2023	15023	$ 1.394.031,00
	ZD000000006031	BOFE71406	11/07/2023	15024	$ 1.394.031,00
	ZD000000006032	BOFE71405	11/07/2023	15025	$ 592.858,00
	ZD000000006033	BOFE71407	11/07/2023	15026	$ 4.610.343,00
	ZD000000006034	BOFE71500	11/07/2023	15027	$ 1.350.690,00
	ZD000000006073	BOFE71508	12/07/2023	15092	$ 6.130.278,00
	ZD000000006075	BOFE71503	12/07/2023	15095	$ 8.229.638,00
	ZD000000006076	BOFE71501	12/07/2023	15096	$ 3.701.211,00
	ZD000000006077	BOFE71502	12/07/2023	15097	$ 1.340.536,00
	ZD000000006078	BOFE71504	12/07/2023	15098	$ 1.394.031,00
	ZD000000006079	BOFE71505	12/07/2023	15101	$ 6.465.464,00
	ZD000000006107	BOFE71623	11/07/2023	15148	$ 4.610.343,00
	ZD000000006108	BOFE71687	12/07/2023	15149	$ 1.350.692,00
	ZD000000006113	BOFE71686	12/07/2023	15157	$ 1.137.425,00
	ZD000000006114	BOFE71685	12/07/2023	15158	$ 1.394.031,00
	ZD000000006149	BOFE71778	13/07/2023	15202	$ 1.350.692,00
	ZD000000006150	BOFE71782	13/07/2023	15203	$ 801.173,00
	ZD000000006151	BOFE71780	13/07/2023	15204	$ 1.250.815,00
	ZD000000006152	BOFE71783	13/07/2023	15205	$ 1.137.425,00
	ZD000000006153	BOFE71779	13/07/2023	15206	$ 12.826.370,00
	ZD000000006154	BOFE71781	13/07/2023	15207	$ 7.951.708,00
	ZD000000006155	BOFE71785	13/07/2023	15208	$ 7.951.708,00
	ZD000000006156	BOFE71784	13/07/2023	15209	$ 8.695.832,00
	ZD000000006192	BOFE71896	18/07/2023	15345	$ 12.069.385,00
	ZD000000006193	BOFE72002	18/07/2023	15346	$ 8.727.684,00
	ZD000000006194	BOFE71992	18/07/2023	15347	$ 8.457.547,00
	ZD000000006195	BOFE71993	18/07/2023	15348	$ 5.269.520,00
Total del mes					**$ 215.282.892,00**
Saldo del contrato					**$ 779.203.242,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$215.282.892,00
VALOR EN LETRAS :	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión AAAA/MM/DD y Riesgos profesionales AAAA/MM/DD Planilla N° XXXX – correspondiente al mes de XXX)

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); 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):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 1.648.000.000,00	$ 868.796.758,00	$ 0,00	$ 779.203.242,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 1.648.000.000,00	$ 868.796.758,00	$ 0,00	$ 779.203.242,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA**
NUMERO DE CEDULA:	**79.156.612**
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:	**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:**

Mar. F. Maldonado G.
C.C. 79.396.695
Anestesia - UCI
Hospital Militar Central

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		