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 3

Fecha:	25-05-2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-077-2022/HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
291/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CUIDADO BÁSICO DE CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) PARA PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		11/28/2022
		Valor inicial:	$	3,362,656,299.00
		VIGENCIA 2022	$	70,549,621.00
		VIGENCIA 2023	$	882,999,060.00
		VIGENCIA 2024	$	909,489,036.00
		VIGENCIA 2025	$	936,773,712.00
		VIGENCIA 2026	$	562,844,870.00
		Adiciones (Si aplica) :		
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		NO	$	-
			$	-
		Valor Total Contrato	$	3,362,656,299.00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			145622 - 14322 VF	526622 - 97622 VF
			Fecha:	11/16/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101270881 Y 15-14-10-1083116	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	11/24/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	GABRIEL ANTONIO HERNANDEZ KUNZEL	
			11/15/2022	
		Fecha de inicio de contrato	11/28/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			11/28/2022	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.:	860,039,431	
FUNDACION PARA LA REHABILITACION DE ALCOHOLICOS Y ADICTOS - FUNDAR		Dirección:	CRA 16 N°36-22	
		Cuenta Bancaria No.	1650215603-3	
		Banco:	BANCOLOMBIA	
		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 CUIDADO BÁSICO DE CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) PARA PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	FVE 3293	31/03/2023	N/A	$ 4,870,679.00
	N/A	FVE 3386	25/04/2023	N/A	$ 2,490,589.00
	N/A	FVE 3384	25/04/2023	N/A	$ 1,006,406.00
	N/A	FVE 3382	24/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3378	24/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3381	24/04/2023	N/A	$ 827,778.00
	N/A	FVE 3377	24/04/2023	N/A	$ 4,614,799.00
	N/A	FVE 3376	24/04/2023	N/A	$ 4,734,263.00
	N/A	FVE 3374	24/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3375	24/04/2023	N/A	$ 1,008,406.00
	N/A	FVE 3385	25/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3390	25/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3388	24/04/2023	N/A	$ 1,051,406.00
	N/A	FVE 3393	25/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3373	24/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3379	24/04/2023	N/A	$ 4,624,536.00
	N/A	FVE 3380	24/04/2023	N/A	$ 4,557,143.00
	N/A	FVE 3391	25/04/2023	N/A	$ 5,202,780.00
	N/A	FVE 3397	24/04/2023	N/A	$ 73,010.00
	N/A	FVE 3389	25/04/2023	N/A	$ 1,051,406.00
	N/A	FVE 3396	25/04/2023	N/A	$ 300,741.00
	N/A	FVE 3419	24/04/2023	N/A	$ 4,655,901.00
	N/A	FVE 3387	24/04/2023	N/A	$ 5,410,639.00
	N/A	FVE 3383	25/04/2023	N/A	$ 5,337,813.00
	N/A	FVE 3395	25/04/2023	N/A	$ 1,006,406.00
	N/A	FVE 3417	30/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3392	25/04/2023	N/A	$ 4,612,444.00
	N/A	FVE 3418	30/04/2023	N/A	$ 958,406.00
	N/A	FVE 3416	30/04/2023	N/A	$ 844,853.00
Total del mes					**$ 66,907,652.00**
Saldo del contrato					**$ 3,037,525,026.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$66,907,652.00**
VALOR EN LETRAS :	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVESCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

Nota 1: Verifico pago aportes seguridad social y parafiscales, de acuerdo a certificación de fecha 04/05/2023 correspondiente al mes de ABRIL 2023.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de ABRIL 2023, asi mismo, 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 obligacione del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCCION.

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	$ 70,549,621.00	$ 70,549,621.00	$ 0.00	$ 0.00
VIGENCIA 2023	$ 882,999,060.00	$ 254,581,652.00	$ 0.00	$ 628,417,408.00
VIGENCIA 2024	$ 909,489,036.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 909,489,036.00
VIGENCIA 2025	$ 936,773,712.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 936,773,712.00
VIGENCIA 2026	$ 562,844,870.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 562,844,870.00
VALOR TOTAL	$ 3,362,656,299.00	$ 325,131,273.00	$ 0.00	$ 3,037,525,026.00
	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:	GABRIEL ANTONIO HERNANDEZ KUNZEL
NUMERO DE CEDULA:	79437799
FIRMA :	Dr. Gabriel Hernández Künzel PROF. ESP. EN PSIQUIATRÍA R.M. 15459 / 93 COD 421 C.C. 79437799 BTA.

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:	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	2
Acta de supervisión y/o Factura	X	34
Pago de Seguridad Social	X	2