| 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: | 30/09/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Suministros | TIPO DE PROCESO | Selección Abreviada de Menor Cuantia sin Manifestacion de Interés | N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | SA-031-2023-HOMIL |

| CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|
| CTO - 223/2023 | SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. | Fecha de suscripción: | | 8/05/2023 |
| | | Valor inicial: | $ | 63.010.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | 63.010.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2027 | $ | - |
| | | Adiciones | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2027 | $ | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2027 | $ | - |
| | | Valor Total Contrato | $ | 63.010.000,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF: 223223 | N°CDP (SIIF).: 10323 |
| | | | Fecha: | 28/04/2023 |
| | | Garantía Cumplimiento | 360-47-994000026817 | |
| | | Aseguradora | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIANA | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía | 12/05/2023 | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | Luz María Toloza Gonzalez | 08/05/2023 |
| | | Fecha de inicio de contrato | 16/05/2023 | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO: 16/05/2023 | FECHA DE TERMINACION: 15/11/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: | 15/11/2023 | |
| | | Prorrogas: | En tiempo | |
| | | 1- | | |
| | | 2- | | |
| | | 3- | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: | 900545507 | |
| SERVIDIAGNOSTICS | | Dirección: | CO-DC-11001 - Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá | |
| | | Teléfono: | 6014326882 | |
| | | Cuenta Bancaria No. | 10141487491 | |
| | | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | |
| | | Tipo de Cuenta: | Ahorros: | Corriente: X |

**FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DÍAS**

| 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 INSUMOS Y DISPOSITIVOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPEUTICOS | FTS | SE3732 | 4/09/2023 | ZD000000007090 | $ 5.051.550,00 |
| **Total del mes** | | | | | **$ 5.051.550,00** |
| **Saldo del contrato** | | | | | **$ 49.539.200,00** |

| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $5.051.550,00 |
|---|---|
| VALOR EN LETRAS : | CINCO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS |

**NOTA 1: SE ANEXA CERTIFICADO DE PAGOS DE PARAFISCALES DEL MES DE AGOSTO DEL 2023**
**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.**
**DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA**

**OBSERVACIONES:**

**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 total) | VALOR EJECUTADO | VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN | PENDIENTE EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| AÑO 2023 | $ 63.010.000,00 | $ 13.470.800,00 | $ 0,00 | $ 49.539.200,00 |
| AÑO 2024 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| AÑO 2025 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| AÑO 2026 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| AÑO 2027 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| VALOR TOTAL | $ 63.010.000,00 | $ 13.470.800,00 | $ 0,00 | $ 49.539.200,00 |
| | VALOR TOTAL CONTRATADO | VALOR TOTAL EJECUTADO | VALOR LIBERADO | VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR |

**NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalladael cuadro realcionado a continuacion:**

| REPUESTO | EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO | MARCA | NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO | PLACA DEL EQUIPO | NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN | FECHA DE INGRESO | NUMERO DE PARTE (SI APLICA) | ESTADO (Instalado/ existencias almacen) | CANTIDAD | NUMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN | FECHA DE INSTALACIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:** | **Luz María Toloza González** |
| **NUMERO DE CEDULA:** | **39.648.310** |
| **FIRMA :** |  |

**FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: N/A**

**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: N/A**

**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 | N/A | N/A |