| 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: | 11/09/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Suministros | TIPO DE PROCESO | Selección Abreviada de Menor Cuantia sin Manifestacion de Interés | Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | SA-031-2023-HOMIL |

| CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CTO - 225/2023 | 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: | | | 26/12/2022 |
| | | Valor inicial: | $ | | 51.107.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | 51.107.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Adiciones | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Valor Total Contrato | $ | | 51.107.000,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | | N°CDP (SIIF). |
| | | | 222823 | | 10323 |
| | | | Fecha: | | 28/04/2023 |
| | | Garantía Cumplimiento | | CBC-100046639 | |
| | | Aseguradora | | SEGUROS MUNDIAL | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía | | 8/05/2023 | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | Luz María Toloza González | | 8/05/2023 |
| | | Fecha de inicio de contrato | | 10/12/2022 | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 24/05/2023 | | 15/11/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: | 15/11/2023 | | |
| | | Prorrogas: | En tiempo | | |
| | | 1- | | | |
| | | 2- | | | |
| | | 3- | | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: | | 900539662 | |
| SHERLEG LABORATORIES SAS | | Dirección: | | CO-DC-11001 - Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá | |
| | | Teléfono: | | 4059181 | |
| | | Cuenta Bancaria No. | | 258035831 | |
| | | Banco: | | BANCO DE OCCIDENTE | |
| | | 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 | 77736 | 8/09/2023 | ZD000000007162 | $ 2.608.800,00 |
| Total del mes | | | | | $ 2.608.800,00 |
| Saldo del contrato | | | | | $ 32.714.550,00 |

| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $2.608.800,00 |
|---|---|
| VALOR EN LETRAS : | DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 | $ 51.107.000,00 | $ 18.392.450,00 | $ 0,00 | $ 32.714.550,00 |
| 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 |
| VALOR TOTAL | $ 51.107.000,00 | $ 18.392.450,00 | $ 0,00 | $ 32.714.550,00 |
| | 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 |