

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:	31/10/2023				
TIPO DE CONTRATO	Suministros	TIPO DE PROCESO	Selección Abreviada de Menor Cuantía sin Manifestación de Interés	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-003-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA		OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CTO - 060/2023	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO- QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DE LOS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:	23/12/2022		
		Valor inicial:	\$	564.293.250,00	
		VIGENCIA AÑO 2023	\$	564.293.250,00	
		VIGENCIA AÑO 2024	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2025	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2026	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2027	\$	-	
		Adiciones	\$	100.000.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2023	\$	100.000.000,00	
		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		\$	664.293.250,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°COP (SIIF).
				162223	10323
				Fecha:	21/02/2023
		Garantía Cumplimiento		400046669	
		Aseguradora		NACIONAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía		27/02/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		Luz María Toloza González	23/03/2023
		Fecha de inicio de contrato		1/03/2023	
		Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
				1/03/2023	15/11/2023
		Vigencia del Contrato:		15/11/2023	
		Prorrogas: En tiempo			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860506831			
BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S	Dirección:		CO-DC - Distrito Capital de Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá		
	Teléfono:		6583100		
	Cuenta Bancaria No.		7010200		
	Banco:		BANCO GNB SUDAMERIS 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	Almacén que Ingresó	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DE LOS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICA QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FTS	BIOT74669	6/10/2023	ZD000000007660	\$ 56.552.950,00
	FTS	BIOT74696	9/10/2023	ZD000000007693	\$ 23.485.665,00
Total del mes					\$ 80.038.615,00
Saldo del contrato					\$ 22.128.468,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$80.038.615,00
VALOR EN LETRAS :	OCHENTA MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS

NOTA 1: SE ANEXA CERTIFICADO DE PAGOS DE PARAFISCALES DEL MES DE SEPTIEMBRE 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 SATISFACCIÓN 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
ANO 2023	\$ 664.293.250,00	\$ 642.164.782,00	\$ 0,00	\$ 22.128.468,00
ANO 2024	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2025	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2026	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ANO 2027	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	\$ 664.293.250,00	\$ 642.164.782,00	\$ 0,00	\$ 22.128.468,00
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro realcionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA A 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