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: 13-07-2022
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	20-oct-23				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	CONTRATACION DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-035-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
324/2022	OBJETO:PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL HOSPITALARIO, PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES,PARTICULARES O USUARIOS DE CONTRATOS INTERINSTITUCIONALES, CELEBRADOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CON OTRAS ENTIDADES PARA LAS VIGENCIAS 2022-2026	Fecha de suscripción:			29/11/2022
		Valor inicial:	$		26.865.407.721
		VIGENCIA AÑO 2022	$		426.666.667
		VIGENCIA AÑO 2023 SIIF 105823	$		7.091.320.514
		VIGENCIA AÑO 2024	$		7.304.060.129
		VIGENCIA AÑO 2025	$		7.523.181.933
		VIGENCIA AÑO 2026	$		4.520.178.478
		Adiciones (Si aplica) :			
		1-			
		2-			
		3-			
		4-	$		-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Valor Total Contrato	$		26.865.407.721
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			548722		103122
			Fecha:		5/12/2022
		Garantía Cumplimiento :	Poliza No.18-44-101085501		
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
		Fecha de aprobación de la Garantía:	6/12/2022		
		Fecha de notificación del Supervisor :	6/12/2022		
		Fecha de inicio de contrato	6/12/2022		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			6/12/2022		31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 3 años y 7 meses			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860001475-1			
CLINICA SANTO TOMAS SA		Dirección: Transversal 3C No.51A - 46			
		Teléfono: 3112314586			
		Cuenta Bancaria No. 000-16591-0			
		Banco: FIDUBOGOTA SA-PA FID CLINICA SANTO TOMAS NIT 830.055.897-7			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente
					X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES DENTRO DE LOS 90 DIAS HABILES (SE REALIZO CESION DE CONTRATO DE DERECHOS ECONOMICOS MEDIANTE MODIFICATORIO N°1)

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 $
OBJETO:PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL HOSPITALARIO, PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES,PARTICULARES O USUARIOS DE CONTRATOS INTERINSTITUCIONALES, CELEBRADOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CON OTRAS ENTIDADES PARA LAS VIGENCIAS 2022-2026	NA	F32698	31/08/2023	ID 284445	$ 644.282.416
Total del mes					$ 644.282.416
Saldo del contrato					$ 21.154.273.384

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$644.282.416,00
VALOR EN LETRAS :	SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

se realizo la verificacion de los aportes de seguridad social.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar): Se cumplio con la prestacion del servicio no hay facturas se encuentran en auditoria para posterior pago

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 426.666.667	$ 426.666.667	$ 0,00	$ 0
AÑO 2023	$ 7.091.320.514	$ 5.284.467.670	$ 0,00	$ 1.806.852.844
AÑO 2024	$ 7.304.060.129		$ 0,00	$ 7.304.060.129
AÑO 2025	$ 7.523.181.933		$ 0,00	$ 7.523.181.933
AÑO 2026	$ 4.520.178.478		$ 0,00	$ 4.520.178.478
VALOR TOTAL	$ 26.865.407.721	$ 5.711.134.337	$ 0,00	$ 21.154.273.384
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR ECONOMICO: PD. YOHANA HOMEZ MACIAS

NUMERO DE CEDULA: 1.024.472.082

FIRMA :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR TECNICO: CORONEL MEDICO AMPARO LÓPEZ

NUMERO DE CEDULA: 37.006802

FIRMA :

DRA.ALEJANDRA GALINDO BECERRA
UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA

Dra. CATALINA CORREA MAZUERA
SUBDIRECTOR MEDICO

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		