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:	31/08/2023				
TIPO DE CONTRATO	Suministro	TIPO DE PROCESO	Contratación Directa	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	MC-041-2023-HOMIL

CONTRATO N°/	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CTO-037-2023	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL ANALISIS MICROBIOLOGICO EN LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL, PUNTOS DE USO DE AIRE MEDICINAL CONTROL MICROBIOLOGICO DE AMBIENTES EN SALAS DE CIRUGIA, CUIDADOS INTENSIVOS, CENTRAL DE ADECUACION DE MEDICAMENTOS Y DEMAS ANALISIS MICROBIOLOGICOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCION	Fecha de suscripción:		9/02/2023
		Valor inicial:	$	36.000.000,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1- VIGENCIA 2022	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1- VIGENCIA 2019		
		2- VIGENCIA 2020		
		3-VIGENCIA 2021		
		4-VIGENCIA 2022	$	-
		Valor Total Contrato	$	36.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			23123	153823
			Fecha:	15/02/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101276319	
		Aseguradora (Si aplica):	Seguros del Estado	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	27/02/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Martha Consuelo Romero Torres	
		Fecha de inicio de contrato	28/02/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			28/02/2023	30/11/2023
		Vigencia del Contrato: 30/11/2023		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 900101635		
BIOANALISIS FARMACÉUTICOS SAS		Dirección: CARRERA 15 N 56-11		
		Teléfono: 2555182		
		Cuenta Bancaria No. 007200719024		
		Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO: sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato.

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 $
PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL ANALISIS MICROBIOLOGICO EN LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL, PUNTOS DE USO DE AIRE MEDICINAL CONTROL	Farmacia tecnologías en salud	N/A	N/A	N/A	$ -
Total del mes					**$ -**
Saldo del contrato					**$ 36.000.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$0,00**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

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 y obligaciones contractuales.

OBSERVACIONES: EN EL PRESENTE MES NO HUBO ROTACIÓN NI MOVIMIENTOS DE INSUMOS.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O	PENDIENTE EJECUTAR
ANO 2023	$ 36.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.000.000,00
VALOR TOTAL	$ 36.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.000.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES

NUMERO DE CEDULA: 51871493

FIRMA : 

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	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1