Fecha:	30 de noviembre de 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUSCRIPCIÓN	TIPO DE PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-151-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CONTRATO 232-2023	RENOVACIÓN DE LICENCIAS PAPERCUT PARA LAS IMPRESORAS LEXMARK, OKI Y KYOCERA INCLUYENDO EL SOPORTE DEL SISTEMA DE CONTROL Y OPERACIÓN PARA EL SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		28/04/2023
		Valor inicial:	$	$31.211.511,32
		VIGENCIA AÑO 2023	$	$31.211.511,32
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	$31.211.511,32
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N° CDP (SIIF)
			222023	67823
			Fecha:	11/04/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica):	POLIZA No. 14-44-101181736	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	04/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación	WILLIAM ANDRÉS NEMOGÁ BECERRA -	
		Fecha de inicio de contrato	11/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
			11/05/2023	15/12/2023
		Vigencia del Contrato:		
		Prórrogas	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		
RAZÓN SOCIAL DEL CONTATISTA		NIT: 900025740-5		
MICROHOME SAS		Dirección: CR 20 C 72 A 39		
		Teléfono: 3144754768		
		Cuenta Bancaria No. 370006702 CORRIENTE		
		Banco: AV VILLAS		
		Tipo de Cuenta	Ahorros	Corriente
				X
FORMA DE PAGO: 90 DÍAS				

Descripción de Bienes a Recibir	Almacén que ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
RENOVACIÓN DE LICENCIAS PAPERCUT PARA LAS IMPRESORAS LEXMARK, OKI Y KYOCERA INCLUYENDO EL SOPORTE DEL SISTEMA DE CONTROL Y OPERACIÓN PARA EL SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ALMACEN 1	FEV23974	27/11/2023	BD3030	$31.211.510,00
	//////	//////	//////	//////	//////
	//////	//////	//////	//////	//////
Total del mes					**$31.211.510,00**
Saldo del contrato					**$0,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$31.211.510,00**
VALOR EN LETRAS:	**TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y riesgos profesionales 2023/11 y Pensión 2023/10 Planilla N° 9458687027 – correspondiente al mes de 2023/11.
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de 2023/11; así mismo certifico que el contratista entregó los elementos objeto del contrato con los documentos requeridos, los cuales hacen parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES: Se solicita liberación por un valor de $1,32 mediante oficio ControlDoc con ID 29358.

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades

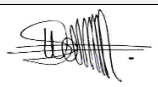
VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	**$31.211.511,32**	**$31.211.510,00**	**$1,32**	**$ 0,00**
AÑO XXXX	**$0,00**	**$0,00**	**$0,00**	**$ 0,00**
AÑO XXXX	**$0,00**	**$0,00**	**$0,00**	**$ 0,00**
AÑO XXXX	**$0,00**	**$0,00**	**$0,00**	**$ 0,00**
AÑO XXXX	**$0,00**	**$0,00**	**$0,00**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL	**$ 31.211.511,32**	**$ 31.211.510,00**	**$ 1,32**	**$ 0,00**
	VALOR TOTAL CONTRATADO	**VALOR TOTAL EJECUTADO**	**VALOR LIBERADO**	**VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR**

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: WILLIAM ANDRÉS NEMOGÁ BECERRA

NÚMERO DE CÉDULA: 80.728.217



FIRMA:

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: ING FABIO ALVARADO		**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR (E) ING. JOSE MIGUEL CORTÉS GARCÍA**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	**SI**	**1**
Acta de supervisión y/o Factura	**SI**	**1**
Pago de Seguridad Social	**SI**	**5**