| 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: | 31/11/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Suminitros | TIPO DE PROCESO | Licitación pública | N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | LP-015-2022-HOMIL |

| CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CTO - 406/2022 | 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: | | | 26/12/2022 |
| | | Valor inicial: | $ | | 1.409.867.125,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | $ | | 100.687.500,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | 1.309.179.625,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Adiciones | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | | - |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | | - |
| | | Valor Total Contrato | $ | | 1.409.867.125,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | | N°CDP (SIIF). |
| | | | 113522 | | 14322 |
| | | | Fecha: | | 23/12/2022 |
| | | Garantía Cumplimiento | | | 1,52212E+12 |
| | | Aseguradora | | | SEGUROS BOLIVAR S.A |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía | | | 26/12/2022 |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | | | Luz María Toloza González 9/02/2023 |
| | | Fecha de inicio de contrato | | | 28/12/2022 |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 28/12/2022 | | 15/12/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: | 15/12/2023 | | |
| | | Prorrogas: En tiempo | | | |
| | | 1- | | | |
| | | 2- | | | |
| | | 3- | | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: | | | 800077635 |
| LM INSTRUMENTS S.A. | | Dirección: | | | CO-DC - Distrito Capital de Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá |
| | | Teléfono: | | | 4272000 |
| | | Cuenta Bancaria No. | | | 043377050 |
| | | Banco: | | | BANCO DE BOGOTA |
| | | 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/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. | Farmacia tecnologías en salud | LM356298 | 02/11/2023 12:00 a. m. | ZD000000008147 | $ 94.974.451,00 |
| | Farmacia tecnologías en salud | LM356608 | 14/11/2023 12:00 a. m. | ZD000000008291 | $ 6.010.131,00 |
| | Farmacia tecnologías en salud | LM356657 | 15/11/2023 12:00 a. m. | ZD000000008292 | $ 22.690.807,00 |
| **Total del mes** | | | | | **$ 123.675.389,00** |
| **Saldo del contrato** | | | | | **$ 614.713,00** |

| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $123.675.389,00 |
|---|---|
| VALOR EN LETRAS : | CIENTO VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS |

**NOTA 1: SE ANEXA CERTIFICADO DE PAGOS DE PARAFISCALES DEL MES DE OCTUBRE 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 2022 | $ 100.687.500,00 | $ 100.687.500,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| AÑO 2023 | $ 1.309.179.625,00 | $ 1.308.564.912,00 | $ 0,00 | $ 614.713,00 |
| 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 | $ 1.409.867.125,00 | $ 1.409.252.412,00 | $ 0,00 | $ 614.713,00 |
| | 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 |