HOSPITAL MILITAR CENTRAL A1:053	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:	NOVIEMBRE 1 2023				
TIPO DE CONTRATO	229-2023	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN POR MINIMA CUANTIA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA 031 2023

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
229-2023	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DE LA SUBDIRECCION MEDICAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		8/05/2023
		Valor inicial:		$ 43.626.000
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)		$ 43.626.000
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	40.000.000,00
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	3.626.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			222223	10323
			8/05/2023	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 007120199		
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	11/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	
		Fecha de inicio de contrato	11/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			11/05/2023	15/11/2023
		Vigencia del Contrato: 15 NOVIEMBRE 2023		
		Prorrogas:	En tiempo	
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:		
KAIKA SAS		Dirección: CARRERA 7 71-23		
		Teléfono: 310 2694023		
		Cuenta Bancaria 007120199		
		Banco: ITAU		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: CONSIGNACION BANCARIA

Powered by CamScanner

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	0
		Página:		2 DE 3	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
FUNDA ESTERIL Y ACCESORIOS	FARMACIA TECNOLOGIAS EN SALUD	00KK2791	NOVIEMBRE 1 2023	ZD00000008140	$ 2.717.96
					$
Total del mes					
Saldo del contrato					$ 908.038,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$2.717.962,00
VALOR EN LETRAS :	DOS MILLONES SETESCIENTOS DIECISIETE MIL NOVESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales correspondiente al mes de OCTUBRE 2023
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (); así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

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	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 3.626.000,00	$ 2.717.962,00	$ 908.038,00	$ 0,00
REDUCCION 2023				
VALOR TOTAL	$ 3.626.000,00	$ 2.717.962,00	$ 908.038,00	$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO

NUMERO DE CEDULA: 35418457

FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

Powered by CamScanner

8140

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 24473

Estado : Confirmado

Fecha : 07/11/2023

Tercero: 860001911 KAIKA S.A.S.

Documento: 00KK2791

Detalle : CONTRATO No 229-2023

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
103	2257	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.811.375,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.811.375,00
					Total Obligacion :	**$ 2.811.375,00**			**$ 2.811.375,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Martha Lisa Castaño

are reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 79721059

Powered by CamScanner

...LITAR CENTRAL
...NSVERSAL 3A No. 49-00
...36868
...C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : miércoles, 08 noviembre 2023 1/1
Comprobante de Entrada ZD000000008140
N° Contrato
N° Orden de Compra

...VEEDOR:	KAIKA S.A.S.		NIT: 860001911	FECHA:	07/11/2023 04:01 p. m.
...UDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 7 69 53			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	00KK2791	% ICA: 11,04	PLAZO: 90	FECHA FAC:	01/11/2023 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			FAX:	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
197011024	FUNDA ESTERIL Y ACCESORIOS		NO APLICA UNIDAD	15	$ 157.500,00	0	2362500	19,00
	D230152	28/01/2028 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 229-2023

SUBTOTAL:	$ 2.362.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 448.875,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 67.331,00
RETE ICA:	$ 26.082,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.717.962,00

Comp-222223
CXP-2004-223
Saldo $ 814.625

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR
Martha Lucía Castaño Arroyo
C.C. 52.418.457
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Powered by CamScanner

208140

KAIKA

Equipos Médico - Quirúrgicos, Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

KAIKA SAS

NIT 860.001.911-1 RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-DIAN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-SHD AUTORRETENEDORES DE RENTA-RES DIAN No 0205 NOVIEMBRE 30 1994 AGENTE RETENEDOR DE IVA GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ RES.SHD DDI-032117 25-10-2019 AUTORRETENEDOR ICA MEDELLIN - RES.202050056223 DEL 24-09-2020 AUTORRETENEDOR DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS BARRANQUILLA, SANTA MARTA, PUERTO COLOMBIA, PEREIRA, SOACHA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
00KK2791

Carrera 7 No. 69-53 Email facturacion@kaika.com.co Bogotá, D.C. COLOMBIA

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nit:	830040256 - 0	**Telefono**	3486868
Dirección:	TRV. 3A NO. 49-00	**Vendedor:**	RIVERA VERGARA OSCAR DAVID
Ciudad:	Bogotá, D.C.	**Correo:**	saifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov

Orden de Compra CONTRATO No. 22/2023

Fecha Factura	Fecha vcto
1/11/2023 2:01:25 p. m.	01-12-2023
Forma de Pago	**Medio de Pago**
CREDITO A 30 DIAS	TRNASFE

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	F. VCTO	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
306028-0000-000	FUNDA ESTERIL Y ACCESORIOS		D230152	28-01-2028	3	$787.500	$2.362.500

20 DIC 2023 Jenniffer Ruiz

Andrea Albarracín
Regente de Farmacia
C.C. 40.438.575

3/11/23

Total Lineas:1

CONDICION DE PAGO

Valor a Pagar: $2.717.962

Nro Cuota	Fecha	Valor Cuota
0	2023/12/01	$2.717.962

Total Bruto	$2.362.500
Iva 19%	$448.875
Retenc. IVA	67.331
Retenc. ICA	26.082
TOTAL A PAGAR	**$2.717.962**

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:
#$15-19-00;229-20231:jchavez@homil.gov.co#$

Recibo factura
07-11-2023
L.I. Cobos

LOS EQUIPOS Y MERCANCIAS SON PROPIEDAD DE KAIKA HASTA QUE SE HAGA EL PAGO TOTAL DE LA FACTURA
ACTIVIDAD ICA VENTAS 4659 TARIFA 11.04 X MIL - SERVICIOS 3313 TARIFA 9.66 X MIL

Marvax PHILIPS matachana ZEISS SARTORIUS eppendorf

MetaSystems metkon Minebea intec CRAIC Myr

RECIBI: NOMBRE DE QUIEN RECIBE

C.C / FECHA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta, el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764048369148 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 00KK1 hasta: 00KK8000 Vigencia desde: 2023/05/02 hasta: 2/05/2024 - 12 Meses . Actividad Económica 4659 Tarifa 011.040.

CUFE: 40a2efd39c8dd392ce60a1a1c19fb3fa37ec08b8ee28e56ce556e8c08216eca74a7ffd1770370536360eb626c49a6fbb

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05.de mayo del 2020

FIRMA DIGITAL: mQp7pH+k5DK6m4Ha4SwWVoeEUs/z7JvjGyxr/3aDFx2qx8jC10q0kx2MDat2Mm3ic2jwO3qkqcdq84lozl0KdoUU+HTK9syJSuvqWYSjcW/iAZS0Lpme33AKOr
RHJDpX7ePolnlTOTXuRX4s/WwrfRz+dz71224g9TGOxGdAXXYh+7ug6Fn12UOjQ7e0DbqPojEkUw1mfuQ+1vAdbDG2n9Csh8yB7UWK0J9umZ1faMjg2JK3VZF7OE

Powered by CamScanner