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:	31/12/2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	395-2023	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-018-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
395-2023	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 19. AGARES MICROBIOLOGIA, LOTE No. 21 IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS, LOTE No. 22 HEMOCULTIVOS y LOTE No. 24 MOLECULAR PARA MICROORGANISMOS"	Fecha de suscripción:		9/11/2023
		Valor inicial:	$	4.283.457.504,00
		VIGENCIA AÑO 2023		$ 100.560.490
		VIGENCIA AÑO 2024		$ 1.623.827.251
		VIGENCIA AÑO 2025		$ 1.671.869.822
		VIGENCIA AÑO 2026		$ 887.199.941
			$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	4.283.457.504,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			433623	120623
			Fecha:	9/11/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 11-44-101211199	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	16/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES	
		Fecha de inicio de contrato	17/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			17/11/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830023844		
BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S		Dirección: carrera 7 # 127 - 48 Oficina 806		
		Teléfono: 6476011		
		Cuenta Bancaria No. 0833011240		
		Banco: BBVA		
		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	O8
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 19. AGARES MICROBIOLOGIA, LOTE No. 21 IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS, LOTE No. 22 HEMOCULTIVOS y LOTE No. 24 MOLECULAR PARA MICROORGANISMOS"	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	FE61081	14/12/2023	ZD000000008820	$ 5.960.674,00
		FE60892	12/12/2023	ZD000000008827	$ 156.521,00
		FE61073	14/12/2023	ZD000000008829	$ 157.199,00
		FE61473	20/12/2023	ZD000000008885	$ 56.358.145,00
		FE61863	27/12/2023	ZD000000008957	$ 36.627.865,00
Total del mes					**$ 99.260.404,00**
Saldo del contrato					**$ 1.300.086,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$99.260.404,00**
VALOR EN LETRAS :	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS.**

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación d elos aporte parafiscales de fecha _____NOVIEMBRE____los parafiscales.

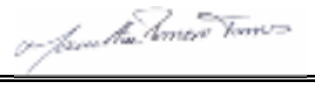
OBSERVACIONES: se da inicio del contrato en el mes de diciembre 2023, con la verificación de la aprobación de las garantias, el ingreso de los insumos se realizo de acuerod a necesidades del servicio, rotación y verifciando stock de FTS con el encargado de la agrupació y cordinador, se agendo para su ingreso realizando la respectiva recepción tecnica

NOTA 2:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 100.560.490,00	$ 99.260.404,00	$ 0,00	$ 1.300.086,00
AÑO 2024	$ 1.623.827.251,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.623.827.251,00
AÑO 2025	$ 1.671.869.822,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.671.869.822,00
AÑO 2026	$ 887.199.941,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 887.199.941,00
VALOR TOTAL	$ 4.283.457.504,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.184.197.100,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

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		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		