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 GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	2/1/2024				
TIPO DE CONTRATO	Otro	TIPO DE PROCESO	Contratación directa (con ofertas)	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-037-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
312-2023	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS Y SUMINISTRO DE PARTES, ACCESORIO Y/O REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS, PARA LOS EQUIPOS DE MARCA ALCON (UNIDAD VITRECTOMÍA CON SISTEMA DUAL Y EQUIPO DE FACOEMULSIFICACIÓN Y VITRECTOMÍA) DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		27/6/2023
		Valor inicial:	$	215.263.860
		VIGENCIA AÑO 2023	$	35.000.000
		VIGENCIA AÑO 2024	$	71.754.620
		VIGENCIA AÑO 2025	$	71.754.620
		VIGENCIA AÑO 2026	$	36.754.620
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones:	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones:	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	215.263.860
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			307723	43123
			Fecha:	23/2/2023
		Garantía Cumplimiento:	NB-100280966	
		Aseguradora:	SEGUROS MUNDIAL	
		Fecha de aprobación de la Garantía:	19/9/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA 02/11/2023	
		Fecha de inicio de contrato	23/10/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
			23/10/2023	31/7/2026
		Vigencia del Contrato: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.		
		Prórrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860019041		
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.		Dirección: Calle 93 B # 16 – 31		
		Teléfono: 6016544666		
		Cuenta Bancaria No. 20590897014		
		Banco: Bancolombia		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO: El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante pagos parciales previo informe de supervisión, dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar

Descripción de Bienes a Recibir	Almacén que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
Factura correspondiente a visita de mantenimiento efectuada en el mes de octubre de 2023	Activos Fijos	FE550774	24/10/2023	46	$ 34.999.999
Total ejecutado					**$ 34.999.999**
Saldo del contrato					**$ 180.263.861**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**N/A**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

NOTA 1: N/A

OBSERVACIONES:

1. A la fecha el contratista ha atendido los llamados que se han realizado para la revisión de los equipos en los que se ha presentado alguna situacion tecnica.

2. Los equipos se encuentran con las visitas de mantenimiento preventivo al dia de acuerdo al cronograma de mantenimiento, funcionando bajo los parámetros establecidos por el fabricante.

3. En el mes de diciembre de 2023 no se realizó movimiento presupuestal del contrato.

4. La supervisión del contrato se asigna mediante el oficio Id: 288388 del 02/11/2023.

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 2023	$ 35.000.000	$ 34.999.999	$ 0	$ 1
AÑO 2024	$ 71.754.620	$ 0	$ 0	$ 71.754.620
AÑO 2025	$ 71.754.620	$ 0	$ 0	$ 71.754.620
AÑO 2026	$ 36.754.620	$ 0	$ 0	$ 36.754.620
VALOR TOTAL	$ 215.263.860	$ 34.999.999	$ 0	$ 180.263.861
	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	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA

NUMERO DE CEDULA: 1.030.604.484

FIRMA : Adriana Escobar Renteria
Ingeniería Biomedica
Inuima: RHC 2017-10-634
TP: 7624176164_V11

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	N/A	N/A
Pago de Seguridad Social	N/A	N/A

Elaboró: José Nicolás Sandoval Báez
Técnico de Servicios
Área de Equipo Biomédico