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:	dic-23				
TIPO DE CONTRATO	COMPRAVENTA	TIPO DE PROCESO	Selección Abreviada de Menor Cuantía	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-060-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
323-2023	"ADQUISICIÓN DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS POR GRUPOS, QUE SON NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS PROCESOS EJECUTADOS POR LA FARMACIA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD, DE LA UNIDAD FARMACIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL". LOTE 1 Y 2.	Fecha de suscripción:		30/06/2023
		Valor inicial:	$	10.459.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	10.459.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2024)	$	-
		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	$	10.459.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			278423	62423
			Fecha:	21/07/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		NB-100270518
		Aseguradora (Si aplica):		MUNDIAL DE SEGUROS S A
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		13/07/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		Edier Valderrama Lugo 28/08/2023
		Fecha de inicio de contrato		21/07/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			21/07/2023	20/12/2023
		Vigencia del Contrato: del 21/07/2023 a 20/12/2023		
		Prorrogas:	En tiempo	
		1- 01/08/2023 a 01/09/2023		
		2- 02/09/2023 a 15/10/2023		
		3- 16/10/2023 a 20/12/2023		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830512338-2		
INSTRUMENTOS Y MEDICIONES INDUSTRIALES SAS		Dirección: Calle 163 # 20-90 P 3		
		Teléfono: 601 6790106 - 310 5637372		
		Cuenta Bancaria No. 001900308691		
		Banco: Davivienda		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO:UN PAGO que se cancelará dentro de los noventa (90) 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 y radicación de los siguientes documentos

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 3	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
"ADQUISICIÓN DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS POR GRUPOS, QUE SON NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS PROCESOS EJECUTADOS POR LA FARMACIA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD, DE LA UNIDAD FARMACIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL". LOTE 1 Y 2.	Activos Fijos	EIMI No. 445	20/12/2023		$ 10.459.000,00
					$ -
					$ -
Total del mes					**$ 10.459.000,00**
Saldo del contrato					**$ -**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$10.459.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**Diez millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil pesos**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/12/12 y riesgos profesionales 2023/12/12 Planilla N° 7907808461–correspondiente al mes de noviembre de 2023 En mi condición de supervisor del contrato, se verifica que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (noviembre de 2023); así mismo certifico que el contratista la relación de bienes, 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	$ 10.459.000,00	$ 10.459.000,00	$ 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
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 10.459.000,00	$ 10.459.000,00	$ 0,00	$ 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 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: Edier Valderrama Lugo
NUMERO DE CEDULA: 82390319
FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: Javier Carranza Pedraza

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: Juan Fernando Maldonado Gualdron

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	3
Pago de Seguridad Social	X	1