| 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 3 |

**Fecha:** INFORME No. 001 DE SUPERVISION 20/Diciembre/2023

| TIPO DE CONTRATO | SUMINISTRO | TIPO DE PROCESO | 304/2023 | Nº DE PROCESO EN EL SECOP II TIENDA VIRTUAL | LP-006-2023 HOMIL FARMACIA |
|---|---|---|---|---|---|

| CONTRATO Nº/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|
| 304/2023 | "LA ADQUISICIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE UN OPERADOR LO GÍSTICO PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE" | Fecha de suscripción: | | 22/06/2023 |
| | | Valor inicial: | $ | 111.055.782.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | 16.191.210.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2024 | $ | 34.649.189.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2025 | $ | 37.074.633.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2026 | $ | 23.140.750.000,00 |
| | | Adiciones (Si aplica) : | $ | - |
| | | 1- | $ | - |
| | | 2- | $ | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) : | $ | - |
| | | 1- | $ | - |
| | | Valor Total Contrato | $ | 111.055.782.000,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | Nº CDP (SIIF). |
| | | | 72223 | 262523 |
| | | | Fecha: | 27/06/2023 |
| | | Garantía Cumplimiento (Si aplica) : | 70728 - No. 21007072800000 | |
| | | Aseguradora (Si aplica): | CHUBB SEGUROS COLOMBIAS.A | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): | 22 DE JUNIO DE 2023 | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación: | 22 DE JUNIO DE 2023 | |
| | | Fecha de inicio de contrato | 01 DE JULIO DE 2023 | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 28/06/2023 | 31/07/2026 |
| | | Vigencia del Contrato: DESDE EL 01 JULIO 2023 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 | | |
| | | Prorrogas: | En tiempo | |
| | | 1- | | |
| | | 2- | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: 901.725.146-7 | | |
| UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 | | Dirección: Calle 64 G No.88ª -88 | | |
| | | Teléfono: 7422299 | | |
| | | Cuenta Bancaria No. 309000064 (9 dígitos) | | |
| | | Banco: BBVA | | |
| | | Tipo de Cuenta: | Ahorros | Corriente |
| | | | X | |

**FORMA DE PAGO:** CLÁUSULA SEGUNDA. .. Durante la ejecución del contrato y la aplicación del pago mensual el supervisor del contrato verificara el cumplimiento del objeto contractual.."

| Descripción de Bienes a Recibir | Almacén que Ingresa | No. Factura | Fecha | No. Relación de Soportes | Valor $ |
|---|---|---|---|---|---|
| "La adquisición, dispensación, suministro, distribución y control de medicamentos a través de un operador logístico para los usuarios del hospital militar central bajo la modalidad de monto agotable" | Varias Farmacias | Ver relacion cuadros de excel | JULIO 2023. | Facturación por concepto de JULIO SUMINISTRO 2023 | $ 75.293.454,00 |
| **Total del mes** | | | | | **$ 75.293.454,00** |
| **Saldo del contrato** | | | | | **$ 16.115.916.546,00** |

| | |
|---|---|
| **VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE** | **$75.293.454,00** |
| **VALOR EN LETRAS :** | **SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS** |

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión NOVIEMBRE del 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 (NOVIEMBRE 2023); 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.

**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.**

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

Una vez adelantada la supervision tecnica y administrativa por parte de la Unidad de de Farmacia se proceda a adelantar supervision financiera de las facturas presentadas por concepto de **suministro de medicamentos por el operador MEDMFEN UT25** de lo cual se concluye que las siguintes facturas se encuentran conformes para iniciar tramite de pago dado que los valores unitarios de lo medicamentos corresponde a los pactados, aplicacion de notas de ajustes y las retenciones corresponde a la normativa vigente:

| FORMATO | INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO | | | | | | | CODIGO | GA-GECO-MN-01-FT-05 | | VERSIÓN | 09 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Página: | | | 2 DE 3 |
| No. FACTURA | No. OBLIGACION | COMPROMISO RESERVA | SUB TOTAL | IVA | AFECTACION PRESUPUESTAL | VALOR BRUTO FACTURADO | IVA | RET. IVA | RET. ICA | RET.FTE. | VALOR A PAGAR | OBSERVACION |
| MHS44 | 24906 | 2663 | 4.000,00 | 0,00 | **4.000,00** | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **4.000,00** | |
| MHS59 | 24933 | 2663 | 9.646,00 | 0,00 | **9.646,00** | 9.646,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **9.646,00** | |
| MHS61 | 24942 | 2663 | 9.646,00 | 0,00 | **9.646,00** | 9.646,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **9.646,00** | |
| MHS7 | 24523 | 2663 | 77.000,00 | 0,00 | **77.000,00** | 77.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **77.000,00** | |
| MHS51 | 24903 | 2663 | 77.000,00 | 0,00 | **77.000,00** | 77.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **77.000,00** | |
| MHS4 | 25318 | 2663 | 96.000,00 | 0,00 | **96.000,00** | 96.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **96.000,00** | |
| MHS28 | 23842 | 2663 | 297.640,00 | 0,00 | **297.640,00** | 297.640,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **297.640,00** | |
| MHS8 | 24524 | 2663 | 396.800,00 | 0,00 | **396.800,00** | 396.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **396.800,00** | |
| MHS5 | 25319 | 2663 | 463.232,00 | 0,00 | **463.232,00** | 463.232,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **463.232,00** | |
| MHS6 | 24513 | 2663 | 575.000,00 | 0,00 | **575.000,00** | 575.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **575.000,00** | |
| MHS18 | 23729 | 2663 | 1.124.556,00 | 0,00 | **1.124.556,00** | 1.124.556,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.124.556,00** | |
| MHS54 | 24907 | 2663 | 1.154.060,00 | 0,00 | **1.154.060,00** | 1.154.060,00 | 0,00 | 0,00 | 4.778,00 | 28.852,00 | **1.120.430,00** | |
| MHS38 | 23770 | 2663 | 2.607.810,00 | 0,00 | **2.607.810,00** | 2.607.810,00 | 0,00 | 0,00 | 10.796,00 | 65.195,00 | **2.531.819,00** | |
| MHS23 | 23746 | 2663 | 2.766.500,00 | 0,00 | **2.766.500,00** | 2.766.500,00 | 0,00 | 0,00 | 11.453,00 | 69.163,00 | **2.685.884,00** | |
| MHS2 | 24507 | 2663 | 3.022.230,00 | 0,00 | **3.022.230,00** | 3.022.230,00 | 0,00 | 0,00 | 12.512,00 | 75.556,00 | **2.934.162,00** | |
| MHS21 | 23737 | 2663 | 3.644.000,00 | 0,00 | **3.644.000,00** | 3.644.000,00 | 0,00 | 0,00 | 15.086,00 | 91.100,00 | **3.537.814,00** | |
| MHS60 | 24941 | 2663 | 5.742.450,00 | 0,00 | **5.742.450,00** | 5.742.450,00 | 0,00 | 0,00 | 23.774,00 | 143.561,00 | **5.575.115,00** | |
| MHS9 | 23930 | 2663 | 6.839.904,00 | 0,00 | **6.839.904,00** | 6.839.904,00 | 0,00 | 0,00 | 28.317,00 | 170.998,00 | **6.640.589,00** | |
| MHS52 | 24905 | 2663 | 14.040.000,00 | 0,00 | **14.040.000,00** | 14.040.000,00 | 0,00 | 0,00 | 58.126,00 | 351.000,00 | **13.630.874,00** | |
| MHS43 | 24904 | 2663 | 14.250.080,00 | 0,00 | **14.250.080,00** | 14.250.080,00 | 0,00 | 0,00 | 58.995,00 | 356.252,00 | **13.834.833,00** | |
| MHS27 | 23767 | 2663 | 18.095.900,00 | 0,00 | **18.095.900,00** | 18.095.900,00 | 0,00 | 0,00 | 74.917,00 | 452.398,00 | **17.568.585,00** | |
| **SUB TOTAL** | | | **75.293.454,00** | **0,00** | **75.293.454,00** | **75.293.454,00** | **0,00** | **0,00** | **298.754,00** | **1.804.075,00** | **73.190.625,00** | |

Es importante aclarar que para los suministros relacionados con la presentes facturas no fueron objeto de penalizaciones con respecto a tiempos maximos de solucion de medicamentos pendintes. Asi mismo se reporta que las siguintes facturas por error de digitacion en cargue de las mismas en DG Net surtieron modificaciones:

| No Factura Proveedor | No Factura DG Net | Causa |
|---|---|---|
| MHS6 | MHS5 | Error Digitacion |
| MHS51 | HMS51 | Error Digitacion |
| MHS54 | HMS54 | Error Digitacion |
| MHS5 | MHSA5 | Error Digitacion |

Por lo anterios se tiene el siguinte resultado contable y financiero en la imputacion presupuestal de la presente acta:

| REG PPTAL DINAMICA | REG PTAL SIIF | VIGENCIA | SALDO QUE VIENE | EJECUCION ACTA | SDO PASAN SIGUIENTE ACTA | No DE OBLIGACION SIIF No. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2663 | 262523 | 2023 | 16.191.210.000,00 | 75.293.454,00 | 16.115.916.546,00 | 2104323 |
| | | **TOTAL** | **16.191.210.000,00** | **75.293.454,00** | **16.115.916.546,00** | |

| VIGENCIA | VALOR TOTAL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN | PENDIENTE EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| **AÑO 2023** | **$ 16.191.210.000,00** | **$ 75.293.454,00** | **$ 0,00** | **$ 16.115.916.546,00** |
| **AÑO 2024** | **$ 34.649.189.000,00** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | **$ 34.649.189.000,00** |
| **AÑO 2025** | **$ 37.074.633.000,00** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | **$ 37.074.633.000,00** |
| **AÑO 2026** | **$ 23.140.750.000,00** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | **$ 23.140.750.000,00** |
| **VALOR TOTAL** | **$ 111.055.782.000,00** | **$ 75.293.454,00** | **$ 0,00** | **$ 110.980.488.546,00** |
| | **VALOR TOTAL CONTRATADO** | **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **VALOR LIBERADO** | **VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR** |

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO:** JAVIER CARRANZA PEDRAZA
**NUMERO DE CEDULA:** 79.818.435
**FIRMA :**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR FINANCIERO:** LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ
**NUMERO DE CEDULA:** 1.129.521.807
**FIRMA :**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR JURIDICO:** MIGUEL ANGEL TOVAR HERRERA
**NUMERO DE CEDULA:** 81.720.686
**FIRMA :**

* En observaciones: Mediante Resolucion. Nº 1495 del 14 Noviembre 2023

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR TECNICO:** MARIO MENA BEJARANO
**NUMERO DE CEDULA:** 19.467.543
**FIRMA :**

| FORMATO | INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO | CODIGO | GA-GECO-MN-01-FT-05 | VERSIÓN | 09 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Página: | | 3 DE 3 |

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR TECNICO ASISTENCIAL:<br>NUMERO DE CEDULA:<br>FIRMA : | ESPERANZA SANCHEZ AMAYA<br>51.839.281 |

* En Noviembre prórroga convenio 4C 1319414 del 14 de Noviembre 2023.

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR TECNICA<br>NUMERO DE CEDULA:<br>FIRMA : | FELIX ANTONIO PALACIOS*<br>79.610.155 |

*Firma Valida Únicamente para la supervisión de la herramienta tecnológica

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS<br>NUMERO DE CEDULA:<br>FIRMA : | EDUIN RAMIREZ SANCHEZ<br>6.537.699 |

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 | x | |
| Pago de Seguridad Social | x | |