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:	31/01/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	500-2023	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	SA-100-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
500-2023	"SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO INTEGRAL DE ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS, INMUNOHISTOQUIMICA AUTOMATIZADA-MANUAL, CITOMETRIA DE FLUJO, AUTOPSIAS, ESTUDIOS MOLECULARES Y GENÉTICA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 6 CONTROL DE CALIDAD"	Fecha de suscripción:		28/12/2023
		Valor inicial:	$	76.598.305,00
		VIGENCIA AÑO 2023		$ 2.488.640
		VIGENCIA AÑO 2024		$ 28.944.000
		VIGENCIA AÑO 2025		$ 29.812.320
		VIGENCIA AÑO 2026		$ 15.353.345
			$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	76.598.305,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			483423	120523
			Fecha:	28/12/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 63-44-101015056	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	28/12/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES	
		Fecha de inicio de contrato	27/12/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			3/01/2024	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830501640		
Quik Quality is the Key QUIK SAS		Dirección: Calle 63 C # 35-13		
		Teléfono: 2229151		
		Cuenta Bancaria No. 10165140007		
		Banco: BANCOLOMBIA S.A.		
		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 REACTIVOS E INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO INTEGRAL DE ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS, INMUNOHISTOQUIMICA AUTOMATIZADA-MANUAL, CITOMETRIA DE FLUJO,	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	N/A	N/A	N/A	$ -
Total del mes					**$ -**
Saldo del contrato					**$ 31.432.640,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$0,00**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

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

OBSERVACIONES: EN EL PRESENTE MES NO HUBO ROTACIÓN NI MOVIMIENTO DE INSUMOS.

NOTA 2:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 2.488.640,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.488.640,00
AÑO 2024	$ 28.944.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.944.000,00
AÑO 2025	$ 29.812.320,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 29.812.320,00
AÑO 2026	$ 15.353.345,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.353.345,00
VALOR TOTAL	$ 76.598.305,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 76.598.305,00
	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		