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:	31/01/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACIÓN PÚBLICA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-023-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
436-2023	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:			12/12/2023
		Valor inicial:	$		368.221.000
		VIGENCIA AÑO 2023	$		8.450.000
		VIGENCIA AÑO 2024	$		133.200.000
		VIGENCIA AÑO 2025	$		140.496.000
		VIGENCIA AÑO 2026	$		86.075.000
		VIGENCIA AÑO 2027	$		-
		Adiciones (Si aplica) :	$		-
		VIGENCIA AÑO 2023			
		VIGENCIA AÑO 2024	$		-
		VIGENCIA AÑO 2025	$		-
		VIGENCIA AÑO 2026	$		-
		VIGENCIA AÑO 2027			
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$		-
		VIGENCIA AÑO 2023	$		-
		VIGENCIA AÑO 2024	$		-
		VIGENCIA AÑO 2025	$		-
		VIGENCIA AÑO 2026	$		-
		VIGENCIA AÑO 2027			
		Valor Total Contrato	$		368.221.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			472123		99423
			Fecha:		12/10/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 33-44-101244975; SERIEDAD 33-44-101243546		
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	14/12/2023		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Luz María Toloza Gonzalez		
		Fecha de inicio de contrato	14/12/2023		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			14/12/2023		31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026			
		Prorrogas:			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830040574			
BIOPLAST S.A.S		Dirección: BOGOTÁ			
		Teléfono: 6014382224			
		Cuenta Bancaria No. 20725969783			
		Banco: BANCOLOMBIA S.A.			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente
			X		

FORMA DE PAGO: noventa (90) 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	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	N/A	N/A	N/A	
Total del mes					**$ -**
Saldo contrato					**$ 359.773.280**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$0,00**
VALOR EN LETRAS :	**CERO PESOS.**

NOTA 1:

OBSERVACIONES: DURANTE EL MES DE ENERO DE 2024 SIN MOVIMIENTO DE FACTURACIÓN

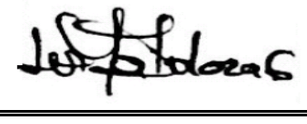
NOTA 2:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 8.450.000,00	$ 8.447.720,00	$ 0,00	$ 2.280
AÑO 2024	$ 133.200.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 133.200.000
AÑO 2025	$ 140.496.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 140.496.000
AÑO 2026	$ 86.075.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 86.075.000
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0
VALOR TOTAL	$ 368.221.000,00	$ 8.447.720,00	$ 0,00	$ 359.773.280
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: LUZ MARIA TOLOZA GONZALEZ

NUMERO DE CEDULA: 39648310

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		