

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	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	31/01/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS	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
455-2023	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: 11/12/2023 Valor inicial: \$ 199.700.000,00 VIGENCIA AÑO 2023 \$ 3.000.000 VIGENCIA AÑO 2024 \$ 73.000.000 VIGENCIA AÑO 2025 \$ 76.700.000 VIGENCIA AÑO 2026 \$ 47.000.000 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 \$ 199.700.000,00 COMPROMISO PRESUPUESTAL SIIF 469123 N°CDP (SIIF) 99423 Fecha: 12/10/2023 Garantía Cumplimiento (Si aplica): CUMPLIMIENTO 360-47-994000029998 ; SERIEDAD 360-47-994000029501 Aseguradora (Si aplica): ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 14/12/2023 Nombre del Supervisor y fecha de notificación: Luz Maria Toloza Gonzalez Fecha de inicio de contrato 11/12/2023 Plazo de ejecución FECHA DE INICIO 15/12/2023 FECHA DE TERMINACION 31/07/2026 Vigencia del Contrato: 31/07/2026 Prorrogas: 1- 2- 3- RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: NIT: 900545507 Dirección: BOGOTA Teléfono: 3835087 Cuenta Bancaria No. 10186855111 Banco: BANCOLOMBIA S.A. Tipo de Cuenta: Ahorros X Corriente
SERVIDIAGNOSTICS		

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	O8
			Página:	2 DE 2	
Descripción de Bienes a Recibir	Almacén que Ingresará	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MEDICA Y CLINICO QUIRURGICA DE LA SUBDIRECCION MEDICA DEL	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	SE3916	29/01/2024	ZE0000000009390	\$ 8.410.920,00
Total del mes					\$ 8.410.920
Saldo del contrato					\$ 191.289.080

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$8.410.920,00
VALOR EN LETRAS :	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS.

90

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporta la certificación de los aporte parafiscales a la fecha

OBSERVACIONES:

NOTA 2:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2024	\$ 73.000.000,00	\$ 5.410.920,00	\$ 0,00	\$ 67.589.080,00
AÑO 2025	\$ 76.700.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 76.700.000,00
AÑO 2026	\$ 47.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.000.000,00
AÑO 2027	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 199.700.000,00	\$ 8.410.920,00	\$ 0,00	\$ 191.289.080,00
	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		