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	378-2023	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-017-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
378-2023	"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS MÉDICOS PARA LA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LAS UNIDADES DE SANGRE Y AFÉRESIS COLECTADAS Y LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE INMUNOSEROLOGÍA E INMUNOHEMATOLOGÍA PARA DONANTES Y PACIENTES ATENDIDOS EN EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTE N°1 - REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS SEROLÓGICAS DE LOS DONANTES DE SANGRE Y AFÉRESIS)"	Fecha de suscripción:		20/10/2023
		Valor inicial:	$	1.044.200.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023		$ 4.200.000
		VIGENCIA AÑO 2024		$ 400.000.000
		VIGENCIA AÑO 2025		$ 430.000.000
		VIGENCIA AÑO 2026		$ 210.000.000
			$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	1.044.200.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			341523	35223
			Fecha:	24/10/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO CO1.WRT.13054197	
		Aseguradora (Si aplica):	SURAMERICANA	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	30/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES	
		Fecha de inicio de contrato	1/12/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			1/12/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860.002.134-8		
ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S		Dirección: CALLE 100 No. 9A-45		
		Teléfono: 6285745		
		Cuenta Bancaria No. 5019466029		
		Banco: Citibank Colombia 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 DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS MÉDICOS PARA LA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, RECOLECCIÓN Y	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	1696672277	23/01/2024	ZE000000009268	$ 33.984.000,00
Total del mes					**$ 33.984.000,00**
Saldo del contrato					

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$33.984.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS.**

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

OBSERVACIONES:

NOTA 2:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 400.000.000,00	$ 29.784.000,00	$ 0,00	$ 370.216.000,00
AÑO 2025	$ 430.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 430.000.000,00
AÑO 2026	$ 210.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 210.000.000,00
VALOR TOTAL	$ 1.044.200.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.010.216.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: JANNETHE NOVOA CUCARIAN (E)

NUMERO DE CEDULA: 39.795.444

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		