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:	27/02/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	389-2023	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-014-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
389-2023	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 23. BIOLOGIA MOLECULAR".	Fecha de suscripción:		3/11/2023
		Valor inicial:	$	700.080.364,00
		VIGENCIA AÑO 2023		$ 16.677.601
		VIGENCIA AÑO 2024		$ 265.258.673
		VIGENCIA AÑO 2025		$ 273.216.433
		VIGENCIA AÑO 2026		$ 144.927.657
			$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	700.080.364,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			428123	120623
			Fecha:	3/11/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	1505003332301	
		Aseguradora (Si aplica):	Seguros Bolivar	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	8/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JANNETHE NOVOA CUCARIAN	
		Fecha de inicio de contrato	10/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			8/11/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860500862		
ROCHEM BIOCARE COLOMBIA SAS		Dirección: CALLE 13 # 60-49		
		Teléfono: 7455954		
		Cuenta Bancaria No. 041101239		
		Banco: BANCO DE BOGOTA 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	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 REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 23. BIOLOGIA MOLECULAR".	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	FE62712	5/02/2024	ZE000000009563	$ 6.261.720,00
Total del mes					$ 6.261.720,00
Saldo del contrato					$ 661.921.924,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$6.261.720,00
VALOR EN LETRAS :	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS.

NOTA 1: En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente y obligaciones contractuales.

OBSERVACIONES:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 16.677.601,00	$ 16.677.601,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 265.258.673,00	$ 21.480.839,00	$ 0,00	$ 243.777.834,00
AÑO 2025	$ 273.216.433,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 273.216.433,00
AÑO 2026	$ 144.927.657,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 144.927.657,00
VALOR TOTAL	$ 700.080.364,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 661.921.924,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: JANNETHE NOVOA CUCARIAN

NUMERO DE CEDULA: 39.795.444

FIRMA :

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

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		