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:	8/02/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	Licitación pública	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-022-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
401-2023	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	Fecha de suscripción:			16/11/2023
		Valor inicial:	$		26.120.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023			$ 620.000
		VIGENCIA AÑO 2024			$ 7.500.000
		VIGENCIA AÑO 2025			$ 11.300.000
		VIGENCIA AÑO 2026			$ 6.700.000
			$		-
		Adiciones (Si aplica) :	$		-
		1-			
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Valor Total Contrato	$		26.120.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			445823		120423
			Fecha:		15/11/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 33-46-101054652; SERIEDAD 15-44-101286142		
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	5/12/2023		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Luz María Toloza Gonzalez		
		Fecha de inicio de contrato	16/11/2023		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			6/12/2023		31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026			
		Prorrogas:			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830062565			
OPIMED SAS		Dirección: Calle 97 No 61-93			
		Teléfono: 6226466			
		Cuenta Bancaria No. 17411103133			
		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 MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	FE43575	25/01/2024	ZE000000009325	$ 460.000,00
		FE43563	19/01/2024	ZE000000009235	$ 230.000,00
Total del mes					$ 690.000,00
Saldo del contrato					$ 23.746.860,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$690.000,00
VALOR EN LETRAS :	SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación de los 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	$ 620.000,00	$ 620.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 7.500.000,00	$ 1.753.140,00	$ 0,00	$ 5.746.860,00
AÑO 2025	$ 11.300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.300.000,00
AÑO 2026	$ 6.700.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.700.000,00
VALOR TOTAL	$ 26.120.000,00	$ 2.373.140,00	$ 0,00	$ 23.746.860,00
	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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		