

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 GESTIÓN INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	16/02/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS	TIPO DE PROCESO	LICITACION PUBLICA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-0102023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
372-2023	SUMINISTRO DE MATERIALES Y COMPONENTES PARA LA ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SOBRE MEDIDA TIPO PRÓTESIS EXTERNA PARA EXTREMIDADES Y ORTESIS ORTOPÉDICA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL Y EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DESCENTRALIZADA DEL PACIENTE AMPUTADO. EL SUMINISTRO DE DICHOS COMPONENTES DEBE ESTAR LIGADO A SOPORTE TÉCNICO Y ASESORÍA PARA USO, ADAPTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS ELEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DESCENTRALIZADA DEL PACIENTE AMPUTADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS 2023-2026*.	Fecha de suscripción:	17/10/2023	
		Valor inicial:	\$	40.083.474.491,00
		VIGENCIA AÑO 2023	\$	400.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	\$	14.793.600.000,00
		VIGENCIA AÑO 2025	\$	15.548.073.600,00
		VIGENCIA AÑO 2026	\$	9.341.800.891,00
		VIGENCIA AÑO	\$	-
		Adiciones (Si aplica):	\$	-
		1-	\$	-
		2-	\$	-
		3-	\$	-
		4-	\$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	\$	-
		1-	\$	-
		2-	\$	-
		3-	\$	-
		4-	\$	-
		Valor Total Contrato	\$	40.083.474.491,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			330923	120823
			Fecha:	18/10/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica):	18-44-101093429	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	01/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ	
		Fecha de inicio de contrato	02/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			02/11/2023	31/07/2023
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
OTTO BOCK HEALTHCARE ANDINA S.A.S.	RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 830.109.997-9		
		Dirección: CALLE 130 N° 53-38		
		Telefono: 8610850		
		Cuenta Bancaria No. 17212432982		
		Banco: BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS SIGUIENTES A SAFISFACCION DE LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO.

Descripción de Servicios a Recibir	Almacén que Ingresó	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
SUMINISTRO DE MATERIALES Y COMPONENTES PARA LA ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SOBRE MEDIDA TIPO PRÓTESIS EXTERNA PARA EXTREMIDADES Y ORTESIS ORTOPÉDICA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL Y EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DESCENTRALIZADA DEL PACIENTE AMPUTADO. EL SUMINISTRO DE DICHOS COMPONENTES DEBE ESTAR LIGADO A SOPORTE TÉCNICO Y ASESORÍA PARA USO, ADAPTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS ELEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DESCENTRALIZADA DEL PACIENTE AMPUTADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS 2023-2026*.	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991095759	05/02/2024	ZE-9529	\$ 9.045.437,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991095757	05/02/2024	ZE-9532	\$ 110.944.152,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991095784	05/02/2024	ZE-9534	\$ 497.527,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991095783	05/02/2024	ZE-9533	\$ 336.274.131,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991096026	14/02/2024	ZE-9684	\$ 1.500.096,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991096025	14/02/2024	ZE-9671	\$ 8.721.935,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991096016	14/02/2024	ZE-9646	\$ 65.271.355,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FVE991096021	14/02/2024	ZE-9666	\$ 179.241.564,00
Total del mes					\$ 711.496.197,00
Saldo del contrato					\$ 37.113.766.391,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE		\$711.496.197,00
VALOR EN LETRAS:	SETECIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/Cte.	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/02/08 y riesgos profesionales 2023/02/08 Planilla N°74394718- correspondiente al mes de ENERO. En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (ENERO); así mismo certifico que el/la contratista presentó el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar): De acuerdo a lo acordado en el contrato N° 372/2023, se realizó capacitación al personal del Hospital Militar Central por la empresa OTTOBOCK el día 23 de febrero 2024 en "TALLER TEORICO PARA LA PROTECCIÓN DE DESARTICULADO DE CADERA", con una duración de 2 horas.

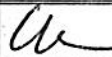
VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	\$ 400.000.000,00	\$ 400.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2024	\$ 14.793.600.000,00	\$ 2.569.708.100,00	\$ 0,00	\$ 12.223.891.900,00
AÑO 2025	\$ 15.548.073.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.548.073.600,00
AÑO 2026	\$ 9.341.800.891,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.341.800.891,00
VALOR TOTAL	\$ 40.083.474.491,00	\$ 2.569.708.100,00	\$ 0,00	\$ 37.113.766.391,00
	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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ
NUMERO DE CEDULA:	79.299.843
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		

Recibido: Fabian Ramirez Patino
Hora: 11:40 am
Fecha: 28/02/2024