

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	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	4/3/2024				
TIPO DE CONTRATO	Otro	TIPO DE PROCESO	Contratación directa (con ofertas)	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-037-2023-HOMIL

CONTRATO N° / ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
312-2023	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS Y SUMINISTRO DE PARTES, ACCESORIO Y/O REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS, PARA LOS EQUIPOS DE MARCA ALCON (UNIDAD VITRECTOMÍA CON SISTEMA DUAL Y EQUIPO DE FACOEMULSIFICACIÓN Y VITRECTOMÍA) DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		27/6/2023	
		Valor inicial:	\$	215.263.860	
		VIGENCIA AÑO 2023	\$	35.000.000	
		VIGENCIA AÑO 2024	\$	71.754.620	
		VIGENCIA AÑO 2025	\$	71.754.620	
		VIGENCIA AÑO 2026	\$	36.754.620	
		VIGENCIA AÑO	\$	-	
		Adiciones:	\$	-	
		1-	\$	-	
		2-	\$	-	
		3-	\$	-	
		4-	\$	-	
		Reducciones y/o Liberaciones:	\$	-	
		1-	\$	-	
		2-	\$	-	
		3-	\$	-	
		4-	\$	-	
		Valor Total Contrato		\$	215.263.860
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF).
				307723	43123
				Fecha:	23/2/2023
		Garantía Cumplimiento:		NB-100280966	
		Aseguradora:		SEGUROS MUNDIAL	
		Fecha de aprobación de la Garantía:		19/9/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA 02/11/2023	
		Fecha de inicio de contrato		23/10/2023	
		Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
				23/10/2023	31/7/2026
		Vigencia del Contrato: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.			
		Prórrogas:	En tiempo		
		1-			
		2-			
		3-			
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 860019041			
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.	Dirección: Calle 93 B # 16 – 31				
	Teléfono: 6016544666				
	Cuenta Bancaria No. 20590897014				
	Banco: Bancolombia				
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente		
		X			

FORMA DE PAGO: El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante pagos parciales previo informe de supervisión, dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO			CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	O8
				Página:		2 DE 3	
Descripción de Bienes a Recibir		Almacén que Ingres	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$	
Factura correspondiente a visita de mantenimiento efectuada en el mes de octubre de 2023		Activos Fijos	FE550774	24/10/2023	46	\$ 34.999.999	
Total ejecutado						\$ 34.999.999	
Saldo del contrato						\$ 180.263.861	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE		N/A					
VALOR EN LETRAS :		N/A					

NOTA 1: N/A

- OBSERVACIONES:
- Hasta la fecha, el contratista ha respondido a los llamados para la revisión de los equipos, abordando eficientemente cualquier situación técnica que haya surgido.
 - Los equipos han recibido las visitas de mantenimiento preventivo según el cronograma establecido, garantizando su funcionamiento dentro de los parámetros recomendados por el fabricante.
 - Durante el mes de febrero de 2024, no se efectuaron movimientos presupuestales relacionados con el contrato.
 - La supervisión del contrato ha sido designada mediante el oficio Id: 288388 del 02 de noviembre de 2023.

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	\$ 35.000.000	\$ 34.999.999	\$ 0	\$ 1
AÑO 2024	\$ 71.754.620	\$ 0	\$ 0	\$ 71.754.620
AÑO 2025	\$ 71.754.620	\$ 0	\$ 0	\$ 71.754.620
AÑO 2026	\$ 36.754.620	\$ 0	\$ 0	\$ 36.754.620
VALOR TOTAL	\$ 215.263.860	\$ 34.999.999	\$ 0	\$ 180.263.861
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	
NUMERO DE CÉDULA: 1.130.604.494	
FIRMA :	<div>Adriana Escobar Renteria Ingeniería Biomedica Instituto VRI-COL 710-534 TP: 70244178164 V11</div>
FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: N/A	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: N/A

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	N/A	N/A
Pago de Seguridad Social	N/A	N/A


Elaboró: Nicolás Sandoval Báez
Técnico de Servicios
Área de Equipo Biomédico