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:	31/03/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACIÓN PUBLICA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-023-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
439-2023	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		13/12/2023
		Valor inicial:	$	616.454.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023		$ 10.000.000
		VIGENCIA AÑO 2024		$ 225.000.000
		VIGENCIA AÑO 2025		$ 236.475.000
		VIGENCIA AÑO 2026		$ 144.979.000
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		VIGENCIA AÑO 2023		
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027		
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027		
		Valor Total Contrato	$	616.454.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			473723	99423
			Fecha:	13/12/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		CUMPLIMIENTO 565-47-994000003186 SERIEDAD 565-47-994000003075
		Aseguradora (Si aplica):		Aseguradora Solidaria de Colombia
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		20/12/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		LUZ MARIA TOLOZA GONZALEZ
		Fecha de inicio de contrato		13/12/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			21/12/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 900956113		
DINAMISMO MEDICO SAS		Dirección: CALLE 66 A 43 02		
		Teléfono: 3730700		
		Cuenta Bancaria No. 24557920211		
		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	O8
		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 POR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COMPONEN LA UNIDAD MÉDICA Y CLÍNICO QUIRÚRGICA DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	17153	4/03/2024	ZE000000010011	$ 24.132.522,00
		17252	19/03/2024	ZE000000010304	$ 1.163.691,00
Total del mes					$ 25.296.213,00
Saldo del contrato					$ 563.536.479,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$25.296.213,00
VALOR EN LETRAS :	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación d elos aporte parafiscales de fecha _____MARZO____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	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 225.000.000,00	$ 42.917.521,00	$ 0,00	$ 182.082.479,00
AÑO 2025	$ 236.475.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 236.475.000,00
AÑO 2026	$ 144.979.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 144.979.000,00
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 616.454.000,00	$ 52.917.521,00	$ 0,00	$ 563.536.479,00
	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	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		