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:	22/03/2024				
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-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 830.109.997.-9		
OTTO BOCK HEALTHCARE ANDINA S.A.S.	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.

Recibió: Fabian Ramirez Pardo
Infor: G.Y.Z.
Fecha: 8/04/2024

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	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 TECNOLOGIAS EN SALUD	FVE991096882	13/03/2024	ZE-10211	$ 161.412.381,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIAS EN SALUD	FVE991097003	20/03/2024	ZE-10335	$ 22.069.484,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIAS EN SALUD	FVE991097002	20/03/2024	ZE-10336	$ 39.019.723,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIAS EN SALUD	FVE991097004	20/03/2024	ZE-10337	$ 33.056.557,00
Total del mes					**$ 255.558.151,00**
Saldo del contrato					**$ 35.725.900.026,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$255.558.151,00**
VALOR EN LETRAS :	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS M/Cte.**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/03/12 y riesgos profesionales 2023/03/12 Planilla N°75081142– correspondiente al mes de FEBRERO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (FEBRERO; así mismo certifico que el/la) contratista presento 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 SATISFACCION

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

	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	$ 3.957.574.465,00	$ 0,00	$ 10.836.025.535,00
	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	$ 4.357.574.465,00	$ 0,00	$ 35.725.900.026,00
		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.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	Nº 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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		