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:	02 ABRIL 2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACION PUBLICA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	016/2023

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
385/2023	COCHLEAR COLOMBIA S.A.S	**Fecha de suscripción:**		**13/10/2023**
		Valor inicial:	**$**	**3.405.100.000,00**
		VIGENCIA AÑO 2023	**$**	**5.100.000,00**
		VIGENCIA AÑO 2024	**$**	**1.300.000.000,00**
		VIGENCIA AÑO 2025	**$**	**1.300.000.000,00**
		VIGENCIA AÑO 2026	**$**	**800.000.000,00**
		VIGENCIA AÑO	**$**	**-**
		Adiciones (Si aplica) :	**$**	**-**
		1-	**$**	**-**
		2-	**$**	**-**
		3-	**$**	**-**
		4-	**$**	**-**
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	**$**	**-**
		1-	**$**	**-**
		2-	**$**	**-**
		3-	**$**	**-**
		4-	**$**	**-**
		Valor Total Contrato	**$**	**3.405.100.000,00**
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			342723	122523
			Fecha:	24/10/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		N° 21-44-101427911
		Aseguradora (Si aplica):		SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		08/11/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM RICARDO SILVA RUEDA
		Fecha de inicio de contrato		09/11/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			09/11/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato:		
		Prorrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT:		
SUMINISTRO DE MATERIAL DE REHABILITACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS FUTURAS 2024-2026 (LOTE N° 1 IMPLANTE COCLEAR ULTIMA GENERACION Y LOTE N° 5 IMPLANTE OSTEOINTEGRADO DE ESTIMULACION TRANSCUTANEA IMPLANTABLE) INSUMOS Y/O ACCESORIOS PARA IMPLANTE	Dirección: AK 9 No. 115-06, Oficina 1201		
	Teléfono: 3174449341		
	Cuenta Bancaria N°. 17200010126		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: El valor del contrato que llegaré a suscribirse se cancelará mediante PAGOS PARCIALES previo informe de supervisión, dentro de los 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 3	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
COCHLEAR COLOMBIA S.A.S	FARMACIA TECNOLOGIAS EN SALUD	CCOL13360	01/04/2024	ZE0000000010408	$ 121.500.000,00
		CCOL13419	08/04/2024	ZE0000000010486	$ 113.577.462,00
					$ -
Total del mes					**$ 235.077.462,00**
Saldo del contrato					**$ 2.688.486.918,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$235.077.462,00**
VALOR EN LETRAS :	**DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales . Certificación de Marzo 2024
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social ; 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	$ 5.100.000,00	$ 5.100.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 1.300.000.000,00	$ 711.513.082,00	$ 0,00	$ 588.486.918,00
AÑO 2025	$ 1.300.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.300.000.000,00
AÑO 2026	$ 800.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 800.000.000,00
VALOR TOTAL	$ 3.405.100.000,00	$ 716.613.082,00	$ 0,00	$ 2.688.486.918,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SMSM RICARDO SILVA RUEDA
NUMERO DE CEDULA: 80.408.996
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	X	X
Acta de supervisión y/o Factura	X	X
Pago de Seguridad Social	X	X