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:	30/04/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS	TIPO DE PROCESO	LICITACIÓN PÚBLICA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	LP-023-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
459-2023	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:			11/12/2023
		Valor inicial:	$		527.832.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023			$ 10.150.000
		VIGENCIA AÑO 2024			$ 192.000.000
		VIGENCIA AÑO 2025			$ 201.873.000
		VIGENCIA AÑO 2026			$ 123.809.000
		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	$		527.832.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			471723		99423
			Fecha:		12/10/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 45-44-101153030; SERIEDAD 45-44-101152031		
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	18/12/2023		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Luz María Toloza Gonzalez		
		Fecha de inicio de contrato	19/12/2023		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			19/12/2023		31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 31/07/2026			
		Prorrogas:			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 800108708			
TM MEDICAS S.A.S		Dirección: CRA 43A No 5A 17			
		Teléfono: 5240015			
		Cuenta Bancaria No. 06510870804			
		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

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	FEV1733	3/04/2024	ZE000000010430	$ 3.534.300,00
Total del mes					$ 3.534.300,00
Saldo del contrato					$ 515.087.100,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$3.534.300,00
VALOR EN LETRAS :	TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS.

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación de los aporte parafiscales de fecha _____ABRIL____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	$ 10.150.000,00	$ 10.150.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 192.000.000,00	$ 2.594.900,00	$ 0,00	$ 189.405.100,00
AÑO 2025	$ 201.873.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 201.873.000,00
AÑO 2026	$ 123.809.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 123.809.000,00
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 527.832.000,00	$ 12.744.900,00	$ 0,00	$ 515.087.100,00
	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		