

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:	31/05/2024				
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

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO				CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	O8
					Página:			
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	FEV1842	7/05/2024	ZE000000011048		\$	7.068.600,00
Total del mes							\$	7.068.600,00
Saldo del contrato							\$	508.018.500,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$7.068.600,00
VALOR EN LETRAS :	SIETE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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	\$ 9.663.500,00	\$ 0,00	\$ 182.336.500,00
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	\$ 19.813.500,00	\$ 0,00	\$ 508.018.500,00
	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		