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:	20 JUNIO 2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACION PUBLICA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-0102023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
0372-2023	"SUMINISTRO DE MATERIALES Y COMPONENTES PARA LA ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SOBRE MEDIDA TIPO PRÓTESIS EXTERNA PARA EXTREMIDADES Y ORTESIS ORTOPÉDICA; LIGADO AL 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
		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 DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	1/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ	
		Fecha de inicio de contrato	2/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			2/11/2023	31/07/2023
		Vigencia del Contrato: 31 JULIO 2026		
		Prorrogas: En tiempo N/A		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 830.190.997-9		
OTTO BOCK HEALTH CAREANDINA SAS		Dirección: Carrera 22 # 164-34 BOGOTA D.C.		
		Teléfono: 5718619988		
		Cuenta Bancaria No. 17212432982		
		Banco: BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACION DE LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	9
		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; LIGADO AL 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 TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099187	7/06/2024	ZE000000011689	$ 38.631.228,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099186	11/06/2024	ZE00000001170	$ 247.860.121,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099265	12/06/2024	ZE000000011751	$ 112.069.653,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099266	12/06/2024	ZE000000011752	$ 57.523.530,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099264	12/06/2024	ZE000000011753	$ 87.815.547,00
	FARMACIAS DE TECNOLOGIA EN SALUD	FVE991099185	12/06/2024	ZE000000011756	$ 175.500.310,00
Total del mes					**$ 719.400.389,00**
Saldo del contrato					**$ 32.520.203.453,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$719.400.389,00
VALOR EN LETRAS :	SETECIENTOS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 24 MAYO 2024 y riesgos profesionales 24 MAYO 2024 Planilla N° 76980764 correspondiente al mes de MAYO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **MAYO**; 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):

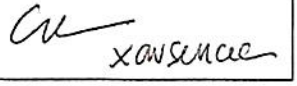
VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 400.000.000,00	$ 400.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 14.793.600.000,00	$ 7.163.271.038,00	$ 0,00	$ 7.630.328.962,00
AÑO 2025	$ 15.548.073.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 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	$ 7.563.271.038,00	$ 0,00	$ 32.520.203.453,00
	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.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ
NUMERO DE CEDULA:	79299843
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	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	

