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:	JULIO - 05-2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACION PUBLICA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-024-2023

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
482-2023	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTES 2 TRAUMA ESPECIAL-29 PROTESIS CADERA-45 MAXILOFACIAL-48 MAXILOFACIAL	Fecha de suscripción:		23/12/2023
		Valor inicial:	$	6.187.694.145,75
		VIGENCIA AÑO 2023	$	10.530.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024 SIIF 89324	$	2.302.784.640,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	2.420.226.656,64
		VIGENCIA AÑO 2026	$	1.454.152.849,11
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	6.187.694.145,75
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			13123	486223
			Fecha:	29/12/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	18-44-101095005	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	29/12/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM RICARDO SILVA RUEDA	
		Fecha de inicio de contrato	3/01/2024	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			3/01/2024	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 800.250.382		
AMAREY NOVA MEDICAL S.S		Dirección: Trans 23 No. 93-23		
		Telefono: 7447300		
		Cuenta Bancaria No. 04809461899		
		Banco: BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

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 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTES 2 TRAUMA ESPECIAL-29 PROTESIS CADERA-45 MAXILOFACIAL-48 MAXILOFACIAL	ZE000000011124	AFE14203	8/05/2024	9094	$ 3.471.080,00
	ZE000000011192	AFE14287	9/05/2024	9260	$ 5.112.460,00
	ZE000000011358	AFE15447	23/05/2024	10122	$ 3.800.640,00
	ZE000000011423	AFE15444	23/05/2024	10290	$ 789.660,00
	ZE000000011424	AFE15558	24/05/2024	10291	$ 2.532.690,00
	ZE000000011543	AFE15921	29/05/2024	10864	$ 856.000,00
	ZE000000011544	AFE15709	27/05/2024	10865	$ 7.819.732,00
	ZE000000011561	AFE15923	29/05/2024	11005	$ 512.210,00
	ZE000000011562	AFE15920	29/05/2024	11011	$ 7.734.089,00
	ZE000000011563	AFE15998	30/05/2024	11018	$ 6.268.189,00
	ZE000000011564	AFE15995	30/05/2024	11020	$ 856.000,00
	ZE000000011565	AFE15993	30/05/2024	11021	$ 5.881.919,00
	ZE000000011566	AFE15994	30/05/2024	11022	$ 7.018.259,00
	ZE000000011567	AFE16074	31/05/2024	11023	$ 3.241.080,00
	ZE000000011568	AFE16070	31/05/2024	11024	$ 4.618.206,00
Total del mes					**$ 60.512.214,00**
Saldo del contrato					**$ 5.672.969.463,75**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$ 60.512.214,00
VALOR EN LETRAS :	Sesenta millones quinientos doce mil doscientos catorce pesos.

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión – correspondiente al mes de<u>ABRIL 2024</u>
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (**<u>ABRIL 2024</u>**); 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	$ 10.530.000,00	$ 10.530.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 2.302.784.640,00	$ 504.194.682,00	$ 0,00	$ 1.798.589.958,00
AÑO 2025	$ 2.420.226.656,64	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.420.226.656,64
AÑO 2026	$ 1.454.152.849,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.454.152.849,11
VALOR TOTAL	$ 6.187.694.145,75	$ 514.724.682,00	$ 0,00	$ 5.672.969.463,75
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: <u>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.</u>

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM RICARDO SILVA RUEDA
NUMERO DE CEDULA:	CC 80088506
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		
Pago de Seguridad Social		