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:	30/06/2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	137-2024	N° DE PROCESO EN EL SECOP II	CO1.PCCNTR.6322709

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
137-2024	" SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" LOTE 1, 2 y 3.	Fecha de suscripción:			14/05/2024
		Valor inicial:	$		886.599.097,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$		886.599.097,00
			$		-
		Adiciones (Si aplica) :			
		1-			
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Valor Total Contrato	$		886.599.097,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			156624		231324
			Fecha:		16/05/2024
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CUMPLIMIENTO 3437324000068		
		Aseguradora (Si aplica):	MAPFRE COLOMBIA		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	17/05/2024		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JANNETHE NOVOA CUCARIAN		
		Fecha de inicio de contrato	20/05/2024		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			20/05/2024		31/12/2024
		Vigencia del Contrato: 30/06/2025			
		Prorrogas:			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830.041.488-7			
ALFA TRADING S.A.S.		Dirección: CALLE 23 # 116 - 31			
		Teléfono: 4283966			
		Cuenta Bancaria No. 011407789			
		Banco: ITAU			
		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	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
" SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACIÓN DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" LOTE 6	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	INST220820	11/06/2024	ZE000000011743	$ 14.472.000,00
		INST220900	13/06/2024	ZE000000011828	$ 17.190.000,00
		INST222220	26/06/2024	ZE000000012117	$ 1.130.500,00
Total del mes					$ 32.792.500,00
Saldo del contrato					$ 807.051.597,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$32.792.500,00
VALOR EN LETRAS :	TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

NOTA 1: En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente y obligaciones contractuales.

OBSERVACIONES:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2024	$ 886.599.097,00	$ 79.547.500,00	$ 0,00	$ 807.051.597,00
VALOR TOTAL	$ 886.599.097,00	$ 79.547.500,00	$ 0,00	$ 807.051.597,00
	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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: JANNETHE NOVOA CUCARIAN
NUMERO DE CEDULA: 39.795.444
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		