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	SUMINISTROS	TIPO DE PROCESO	LICITACIÓN PÚBLICA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-022-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CTO - 398-2023	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	Fecha de suscripción:		22/11/2023
		Valor inicial:	$	2.134.750.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	62.750.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	725.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	834.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	513.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		Adiciones	$	744.000.000
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones	$	-
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.878.750.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			453023	120423
			Fecha:	15/11/2023
		Garantía Cumplimiento	CUMPLIMIENTO NB-100294118; SERIEDAD NB-100285616	
		Aseguradora	MUNDIAL DE SEGUROS S A	
		Fecha de aprobación de la Garantía	23/11/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	Luz María Toloza González	
		Fecha de inicio de contrato	24/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE
			24/11/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato:	31/07/2026	
		Prorrogas:	En tiempo	
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:	860019041	
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.		Dirección:	Calle 93 B # 16 – 31	
		Teléfono:	6016544666	
		Cuenta Bancaria No.	20590897014	
		Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DÍAS

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 INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGIA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	FE571307	4/06/2024	ZE000000011670	$ 19.540.940,00
		FE571713	6/06/2024	ZE000000011719	$ 1.930.260,00
		FE571857	11/06/2024	ZE000000011811	$ 9.767.837,00
		FE572484	14/06/2024	ZE000000011888	$ 1.572.420,00
		FE572722	17/06/2024	ZE000000011954	$ 643.420,00
		FE572710	17/06/2024	ZE000000011964	$ 8.650.040,00
		FE573122	20/06/2024	ZE000000011981	$ 3.217.100,00
Total del mes					$ 45.322.017,00
Saldo del contrato					$ 2.117.320.981,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$45.322.017,00
VALOR EN LETRAS :	CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DIECISIETE PESOS.

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación de los aportes parafiscales de fecha _____JUNIO____ 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	$ 62.750.000,00	$ 62.750.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 1.469.000.000,00	$ 698.679.019,00	$ 0,00	$ 770.320.981,00
AÑO 2025	$ 834.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 834.000.000,00
AÑO 2026	$ 513.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 513.000.000,00
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 2.878.750.000,00	$ 761.429.019,00	$ 0,00	$ 2.117.320.981,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	Luz María Toloza González
NUMERO DE CEDULA:	39.648.310
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	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		