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:	JUNIO 05 2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-024-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
483-2023	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTES 3-15-17-22-24-26-27-30-33)	Fecha de suscripción:		23/12/2023
		Valor inicial:	$	11.599.722.928,50
		VIGENCIA AÑO (2023)	$	19.740.000,00
		VIGENCIA AÑO (2024) SIIF 88424	$	4.316.901.120,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	4.537.063.077,12
		VIGENCIA AÑO 2026	$	2.726.018.731,38
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	11.599.722.928,50
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			144123	486523
			Fecha:	29/12/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	33-44-101245405	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	29-12-2023 - 31-07-2029	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA	
		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.: 860.529.890		
DISORTHO S.A.S	Dirección: CALLE 84 N° 19A-20		
	Telefono: 6023333		
	Cuenta Bancaria No. 16714325331		
	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 3-15-17-22-24-26-27-30-33)	ZE000000010978	BA117662	2/05/2024	8284	$ 7.134.160,00
	ZE000000010981	BA117661	2/05/2024	8287	$ 6.337.634,00
	ZE000000010982	BA117660	2/05/2024	8288	$ 9.803.440,00
	ZE000000011014	BA117784	3/05/2024	8471	$ 5.431.502,00
	ZE000000011016	BA117644	2/05/2024	8474	$ 7.659.440,00
	ZE000000011094	BA117936	6/05/2024	9032	$ 10.886.170,00
	ZE000000011095	BA118009	7/05/2024	9033	$ 1.184.560,00
	ZE000000011096	BA118058	8/05/2024	9034	$ 6.667.810,00
	ZE000000011097	BA118061	8/05/2024	9035	$ 8.046.217,00
	ZE000000011098	BA118060	8/05/2024	9036	$ 6.337.634,00
	ZE000000011099	BA118057	8/05/2024	9037	$ 6.337.634,00
	ZE000000011100	BA118056	8/05/2024	9038	$ 7.402.160,00
	ZE000000011102	BA118059	8/05/2024	9040	$ 6.667.810,00
	ZE000000011103	BA118200	9/05/2024	9041	$ 6.337.634,00
	ZE000000011133	BA118198	9/05/2024	9106	$ 25.619.941,00
	ZE000000011134	BA118287	14/05/2024	9107	$ 6.667.810,00
	ZE000000011135	BA118286	14/05/2024	9109	$ 6.126.480,00
	ZE000000011194	BA118199	9/05/2024	9261	$ 6.337.634,00
	ZE000000011233	BA118329	15/05/2024	9332	$ 14.633.658,00
	ZE000000011234	BA118480	17/05/2024	9333	$ 6.337.634,00
	ZE000000011235	BA118479	17/05/2024	9334	$ 26.632.660,00
	ZE000000011315	BA118524	20/05/2024	9923	$ 6.337.634,00
	ZE000000011316	BA118629	21/05/2024	9927	$ 6.337.634,00
	ZE000000011317	BA118630	21/05/2024	9934	$ 6.337.634,00
	ZE000000011401	BA118478	17/05/2024	10268	$ 6.337.634,00
	ZE000000011402	BA118674	22/05/2024	10269	$ 7.659.440,00
	ZE000000011403	BA118673	22/05/2024	10270	$ 7.659.440,00
	ZE000000011404	BA118675	22/05/2024	10271	$ 410.683,00
	ZE000000011428	BA118672	22/05/2024	10295	$ 23.791.873,00
	ZE000000011551	BA118864	28/05/2024	10962	$ 3.632.472,00
	ZE000000011553	BA118918	29/05/2024	10968	$ 9.803.440,00
	ZE000000011555	BA118917	29/05/2024	10974	$ 7.402.160,00
	ZE000000011557	BA118916	29/05/2024	10980	$ 7.659.440,00
	ZE000000011559	BA118945	30/05/2024	10988	$ 5.178.510,00
	ZE000000011560	BA118990	31/05/2024	10994	$ 26.632.660,00
Total del mes					**$ 313.770.276,00**
Saldo del contrato					**$ 10.071.770.723,50**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$313.770.276,00**
VALOR EN LETRAS :	**Trescientos trece millones setecientos setenta mil doscientos setenta y seis pesos**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión – correspondiente al mes de ABRIL 2024

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **(ABRIL 2024);** 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	$ 19.740.000,00	$ 19.740.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 4.316.901.120,00	$ 1.508.212.205,00	$ 0,00	$ 2.808.688.915,00
AÑO 2025	$ 4.537.063.077,12	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.537.063.077,12
AÑO 2026	$ 2.726.018.731,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.726.018.731,38
VALOR TOTAL	$ 11.599.722.928,50	$ 1.527.952.205,00	$ 0,00	$ 10.071.770.723,50
	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.

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA**
NUMERO DE CEDULA:	**79.156.612**
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		