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: 13-07-2022
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	1/08/2022				
TIPO DE CONTRATO	compra venta	TIPO DE PROCESO	Minima Cuantia	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	150-2022

CONTRATO Nº/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
180-2022	ADQUISICIÓN DE CINTAS (NUEVAS / ORIGINALES /NO REMANO FACTURADAS) TIPO DURAGARD EN MATERIAL POLIÉSTER CON HOLOGRAMA PARA IMPRESORA CARNETS CD800 CLM DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción:		24/06/2022
		Valor Inicial:	$	8.056.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2022)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	8.056.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			288922	78322
			Fecha:	29/06/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		65-44-101212902
		Aseguradora (Si aplica):		Seguros del Estado
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		29/06/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		MY Sergio Armando Gutiérrez Mesa
		Fecha de inicio de contrato		30/06/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			30/06/2022	1/08/2022
		Vigencia del Contrato: 2 meses		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:811.046.025-4		
SMARTCHIP		Dirección: Calle 50 # 73-08		
		Teléfono: 2040737		
		Cuenta Bancaria No.36000000374		
		Banco:Bancolombia		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO:

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 $
ADQUISICIÓN DE CINTAS (NUEVAS / ORIGINALES /NO REMANO FACTURADAS) TIPO DURAGARD EN MATERIAL POLIÉSTER CON HOLOGRAMA PARA IMPRESORA CARNETS CD800 CLM DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.					$ -
	Almacen 1	FE-25671	26/07/2022	8C000000002411	$ 8.056.000,00
					$ -
Total del mes					$ 8.056.000,00
Saldo del contrato					$ -

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$8.056.000,00
VALOR EN LETRAS :	OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS m/cte

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2022/07/12 y riesgos profesionales 2022/07/12Planilla N° 57121686 – correspondiente al mes de Julio
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (julio); 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): se ingresa (20) rollos de cinta a ala macen 1 dado como satisfactorio y cumplimiento a la contrato

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO XXXX	$ 8.056.000,00	$ 8.056.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 8.056.000,00	$ 8.056.000,00	$ 0,00	$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Sergio Armando Gutierrez Mesa

NUMERO DE CEDULA:74084660

FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	2	2
Pago de Seguridad Social	2	2