HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	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:	30-ago-22				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	058-2022

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
217-2022	MANTENIMIENTO DE LOS 31 CENTROS DE CABLEADO EXISTENTES EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”	Fecha de suscripción:			30/07/2022
		Valor inicial:	$		72.540.360,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2022)	$		72.540.360,00
		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	$		72.540.360,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			312122		89022
			Fecha:		1/08/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100217745		
		Aseguradora (Si aplica):	MUNDIAL DE SEGUROS S.A		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	3/08/2022		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	TERESA MORENO VIZCAINO 04/08/2022		
		Fecha de inicio de contrato	4/08/2022		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			4/08/2022		15/12/2022
		Vigencia del Contrato: 15/12/2022			
		Prorrogas: En tiempo			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830124848-2			
SEAN ELECTRONICA LIMITADA		Dirección: Calle 4 sur No. 71d-64			
		Teléfono:7-038001			
		Cuenta Bancaria No. 0550475700007184			
		Banco: DAVIVIENDA			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente
			X		

FORMA DE PAGO:UNICO PAGO contra entrega de los bienes y servicios, previo informe de supervisión, dentro de los 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	O8
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
MANTENIMIENTO DE LOS 31 CENTROS DE CABLEADO EXISTENTES EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	N/A				$ -
					$ -
Actividades realizadas durante el mes de agosto de 2022: 1. Reunión de inicio contrato 2. Se realiza por parte del contratista recorrido técnico en cada uno de los racks, para saber los materiales que necesitarán para intervenir las locaciones de cada Rack 3. Entrega por parte del contratista del cronograma de las actividades a realizar 4. Entrega por parte del Hospital al contratista de los planos de la red instalados en el Hospital, para el inicio de la certificación de los puntos de red.	N/A	N/A	N/A		$ -
Total del mes					**$ -**
Saldo del contrato					**$ 72.540.360,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**N/A**
VALOR EN LETRAS :	**N/A**

NOTA 1: NO SE REALIZA TRÁMITE DE PAGO EN RAZÓN A QUE ÉSTE SE HARÁ CON LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE TODOS LOS BIENES Y SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

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 2022	$ 72.540.360,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 72.540.360,00
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	$ 72.540.360,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 72.540.360,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TERESA MORENO VIZCAÍNO

NUMERO DE CEDULA: 52.119.736

FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:
Ing.FABIO ALBERTO ALVARADO RODRIGUEZ

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:
TC (RA) RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	2
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		