HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202309778-HMC Id: 253112
Folios: 1 Fecha: 2023-04-20 16:00:09
Anexos: 0
Remitente: ALMACENES Y BIENES ACTIVOS
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Bogotá, D.C.,

Doctora
Martha Janeth Vargas Velosa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Financiera Área de Presupuesto
Hospital Militar Central

Asunto: Envío Informe de Supervisión de Prestación de Servicio
Área de Almacenes y Bienes Activos.

Con toda la atención y el debido respeto, me permito enviar los informes de supervisión correspondientes al mes de Abril de los contratos de prestación de servicios del Área de Almacenes y Bienes Activos, así:

1. Contrato 0121 de 2023, Daissy Liliana Niño Vargas
2. Contrato 0122 de 2023, Melizza Jexenya Tamayo Maldonado
3. Contrato 0229 de 2023, Laura Valentina Lancheros González
4. Contrato 0148 de 2023, María Alejandra Cadena Martínez

Atentamente,

SMC (RA). **Luis Orlando Albarracin Duarte**
Área de Almacenes y Bienes Activos
Hospital Militar Central

Melizza Jexenya Tamayo M.

Elaboró: Melizza Jexenya Tamayo Maldonado

20 ABR 2023
4:11pm

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:	ABRIL DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	TIPO DE PROCESO	Contratación Directa.	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CPSUNTH-0106-2023

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
UNTH-0122-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL ÁREA DE ALMACEMES Y BIENES ACTIVOS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA – HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción:		25/01/2023
		Valor inicial:	$	14.527.300,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	14.527.300,00
		VIGENCIA AÑO	$	-
		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	$	14.527.300,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			134323	16523
			Fecha:	25/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		N/A
		Aseguradora (Si aplica):		N/A
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		N/A
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMC (RA) LUIS ORLANDO ALBARRACIN DUARTE
		Fecha de inicio de contrato		25/01/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			25/01/2023	31/10/2023
		Vigencia del Contrato: 10 MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 1.034.656.514		
MELIZZA JEXENYA TAMAYO MALDONADO	Dirección: AV. 6 # 45-57 SEGUNDO PISO		
	Cuenta Bancaria No. 0550488430333473		
	Banco: DAVIVIENDA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO: Dentro de los 30 dias calendario

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRAMITES 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 $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL ÁREA DE ALMACEMES Y BIENES ACTIVOS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA – HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	N/A	N/A	ABRIL de 2023	N/A	$ 1.540.000,00
					$ -
					$ -
Total del mes					**$ 1.540.000,00**
Saldo del contrato					**$ 9.240.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$1.540.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 05/04/2023 y riesgos profesionales 05/04/2023 Planilla N° 1053879007 – CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2023
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **MARZO 2023**; así mismo certifico que 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 SATISFACCIÓN.

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	$ 14.527.300,00	$ 5.287.300,00	$ 0,00	$ 9.240.000,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 14.527.300,00	$ 5.287.300,00	$ 0,00	$ 9.240.000,00
	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
Aportes en Línea								

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**SMC (RA) LUIS ORLANDO ALBARRACIN DUARTE**
NUMERO DE CEDULA:	**80.370.101**
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	X	1
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social	X	1