HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202303975-HMC Id: 241768
Folios: 1 Fecha: 2023-02-16 17:39:28
Anexos: 0
Remitente: HOTELERIA
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 prestadores de servicio-Área de Almacenes y Bienes Activos.

Con toda atención y el debido respeto me permito hacer entrega de los informes de supervisión correspondiente al mes de febrero de los contratos de prestación de servicios del Área de Almacenes y Bienes Activos, así:

CONTRATOS NOMBRES Y APELLIDOS

1.Contrato 0120 de 2023 Luis Orlando Albarracín Duarte
2.Contrato 0121 de 2023 Daissy Liliana Niño Vargas
3. Contrato 0122 de 2023 Melizza Jexenya Tamayo Maldonado
4. Contrato 0148 de 2023 María Alejandra Cadena Martínez
5.Contrato 0149 de 2023 Edier Valderrama Lugo

Paso la anterior solicitud para los fines que esa unidad estime conveniente.

Atentamente,

PD Sandra Milena Ocaño Reyes
Área Almacenes y Bienes Activos
Hospital Militar Central

Diana
17 FEB 2023
9:52 am

Melizza Jexenya Tamayo M.
ELABORO: **AUXG Melizza Jenexya Tamayo**
Auxiliar Gestión Alba
Hospital Militar Central

ANEXO: Lo Enunciado

?	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: GESTION ADQUISICIONES	VERSION: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	FEBRERO 2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION 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		
0121-2023	OBJETO: AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL ÁREA DE ALMACENES 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 (Ej:2023)	$	14.527.300,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2022)	$	-
		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).
			134223	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:	PD. SANDRA MILENA OCAÑO REYES	
		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: 09 MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: C.C 1.013.651.987 DE BOGOTA		
	Dirección: CALLE 70B # 40 B 13		
DAISSY LILIANA NIÑO VARGAS	Cuenta Bancaria No. 002800188639		
	Banco: DAVIVIENDA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		x	

FORMA DE PAGO: Dentro de los 30 días calendario.

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 $
OBJETO: AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL ÁREA DE ALMACENES Y BIENES ACTIVOS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	N/A	FEBRERO 2023	N/A	$ 1.540.000,00
					$ -
					$ -
Total del mes					$ 1.540.000,00
Saldo del contrato					$ 12.320.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$1.540.000,00
VALOR EN LETRAS :	SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/02/16 y riesgos profesionales 2023/02/16 Planilla N° 9446263755 – correspondiente al mes de DICIEMBRE 2022
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de DICIEMBRE 2022; así mismo certifico que el/la contratista presentó 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	$ 14.527.300,00	$ 2.207.300,00	$ 0,00	$ 12.320.000,00
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	$ 14.527.300,00	$ 2.207.300,00	$ 0,00	$ 12.320.000,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	PD. SANDRA MILENA OCAÑO REYES
NUMERO DE CEDULA:	53´154.367
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	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1