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:	9/5/2023				
TIPO DE CONTRATO	INTERVENTORÍA	TIPO DE PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
027-2023	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO No. 362-2022 CUYO OBJETO ES "MANTENIMIENTO PERIÓDICO DE LAS INSTALACIONES DEL EDIFICIO PRINCIPAL, EDIFICIO FE EN LA CAUSA Y EDIFICIO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV"	Fecha de suscripción:		7/2/2023
		Valor inicial:	$	42,638,022.00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	42,638,022.00
		VIGENCIA AÑO 2024		0
		VIGENCIA AÑO 2025		0
		VIGENCIA AÑO 2026		0
		VIGENCIA AÑO 2027		0
		Adiciones (Si aplica) : NO APLICA	$ -	
		1-	$ -	
		2-	$ -	
		3-	$ -	
		4-	$ -	
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica): NO	$ -	
		1-	$ -	
		2-	$ -	
		3-	$ -	
		4-	$ -	
		Valor Total Contrato	$	42,638,022.00
			SIIF	N°CDP (SIIF).
			151523	21423
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	9/2/2023	9/2/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	376 47 994000020660	
		Aseguradora (Si aplica):	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/02/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	PD. TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO	16/02/2023 ID 241598
		Fecha de inicio de contrato	16/02/2023	
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		Plazo de ejecución	16/02/2023	8/9/2023
		Vigencia del Contrato: SIETE (7) MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1- NO APLICA		
		2- NO APLICA		
		2- NO APLICA		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 900.946.942		
SECOAM INGENIERÍA SAS		Dirección: KR 31B No. 12-08 CASA A, ZIPAQUIRA (CUND)		
		Dirección Electrónica: gerencia@secoamingeniería.com		
		Cuenta Bancaria No. 477000090118		
		Banco: DAVIVIENDA		
			Ahorros	Corriente
		Tipo de Cuenta:	x	

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará mediante pagos parciales previo informe de supervisión, dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar.

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 $
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO No. 362-2022 CUYO OBJETO ES "MANTENIMIENTO PERIÓDICO DE LAS INSTALACIONES DEL EDIFICIO PRINCIPAL, EDIFICIO FE EN LA CAUSA Y EDIFICIO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV"	NO APLICA	FE1060	23/03/2023	5	$ 6,091,145.90
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO No. 362-2022 CUYO OBJETO ES "MANTENIMIENTO PERIÓDICO DE LAS INSTALACIONES DEL EDIFICIO PRINCIPAL, EDIFICIO FE EN LA CAUSA Y EDIFICIO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV"	NO APLICA	FE1066	5/5/2023	7	$ 6,091,146.00
Total del mes					$ 6,091,146.00
Saldo del contrato					$ 30,455,730.10

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR	$ 6,091,146.00
VALOR EN LETRAS :	SEIS MILLONES NOVENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS .

NOTA 1: Verifico el pago de parafiscales, EPS (abril/2023), pensión (marzo/2023) y riesgos profesionales, pagado el 11/04/2023 Planilla No. 66950543.
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); 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	$ 42,638,022.00	$ 12,182,291.90	$ 0,00	$ 30,455,730.10
AÑO 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2025	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
	$ 42,638,022.00	$ 12,182,291.90	$ -	$ 30,455,730.10
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR

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	Valor
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor		

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO
NUMERO DE CEDULA: 52539269
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: CF (RA) OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO	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	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1