

|                                                                                                                                                                     |                         |                                                      |                      |                                               |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
| 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 1                                 |                   |
| Fecha: MAYO DE 2023                                                                                                                                                 |                         |                                                      |                      |                                               |                   |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                    | PRESTACION DE SERVICIOS | TIPO DE PROCESO                                      | CONTRATACION DIRECTA | Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | CPSUNTH-0999-2023 |

|                                 |                                                                                                                                                                          |                                              |                      |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| 2285/2022                       | OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Fecha de suscripción: 10/25/2022             |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Valor inicial: \$46.884.000,00               |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | VIGENCIA AÑO 2022 \$7.240.000,00             |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | VIGENCIA AÑO 2023 SIFF 37123 \$39.644.000,00 |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | VIGENCIA AÑO \$ NA                           |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | VIGENCIA AÑO \$ NA                           |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | VIGENCIA AÑO                                 |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Adiciones :                                  |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 1- \$                                        |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 2- \$                                        |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 3- \$                                        |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 4- \$                                        |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Reducciones : \$1.983.495,00                 |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 1-                                           |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Valor Total \$46.884.000,00                  |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | COMPROMISO PRESUPUESTAL                      | NºCDP (SIIF)         |
|                                 |                                                                                                                                                                          | SIIF                                         | 141522               |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 437522                                       | 10/25/2022           |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Fecha:                                       | 10/25/2022           |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Garantía Cumplimiento :                      | N/A                  |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Aseguradora:                                 | N/A                  |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Fecha de aprobación de la Garantía:          | N/A                  |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Fecha de la notificación del Supervisor:     | 01/11/2022           |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Fecha de Inicio :                            | 01/11/2022           |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Plazo de ejecución                           | FECHA DE INICIO      |
|                                 |                                                                                                                                                                          |                                              | FECHA DE TERMINACION |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 01/11/2022                                   | 31/10/2023           |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Vigencia del Contrato: 31/10/2023            |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Prorrogas:                                   |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 1-                                           |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | 2-                                           |                      |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:   |                                                                                                                                                                          | NIT: 1033735811                              |                      |
| BELTRAN VELASQUEZ JASMIN ANDREA |                                                                                                                                                                          | Dirección: CALLE 75 N 45 C 09 SUR            |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Teléfono: 3144836761                         |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Cuenta Bancaria No. 24046144135              |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Banco: Banco caja social                     |                      |
|                                 |                                                                                                                                                                          | Tipo de Cuenta:                              | Ahorros              |
|                                 |                                                                                                                                                                          | X                                            |                      |