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:	29/11/2023				
TIPO DE CONTRATO	INTERVENTORÍA	TIPO DE PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA	No. 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:		02/07/2023
		Valor inicial:	$	42.638.022,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	42.638.022,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		Adiciones (Si aplica) : NO APLICA	$	24.364.584
		1- Modificación No. 1 del 15/09/2023	$	24.364.584
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica): NO	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	67.002.606
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF)
			151523	21423
			02/09/2023	02/09/2023
		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	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/02/2023	09/08/2023
		Vigencia del Contrato: SIETE (7) MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1- NO APLICA	HASTA EL 30/11/2023	
		2- NO APLICA		
		3- 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@secoamingenieria.com		
		Cuenta Bancaria No. 477000090118		
		Banco: DAVIVIENDA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			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	09
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacén 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
	NO APLICA	FE1066	05/05/2023	7	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1067	29/05/2023	7	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1070	05/07/2023	105	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1071	31/07/2023	179	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1073	25/10/2023	100	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1075	02/11/2023	73	$ 6.091.146,00
	NO APLICA	FE1077	14/11/2023	51	$ 9.492.695,00
	NO APLICA	FE1078	29/11/2023	49	$ 9.492.695,00
Total del mes					$ 25.076.536,00
Saldo del contrato					$ 5.379.194,10

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR	$ 9.492.695,00
VALOR EN LETRAS :	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

NOTA 1: Verifico el Pago de Parafiscales, EPS (noviembre /2023), Pensión (octubre /2023) y Riesgos Profesionales, pagado (sin fecha) Planilla No. 71965184. En mi condición de supervisora del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes; 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: Factura correspondiente al mes de noviembre de 2023.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 42.638.022,00	$ 42.638.021,90	$ 0,00	$ 0,10
AÑO 2023 Adición 1	$ 24.364.584,00	$ 18.985.390,00	$ 0,00	$ 5.379.194,00
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
	$ 67.002.606,00	$ 61.623.411,90	$ -	$ 5.379.194,10
VALOR TOTAL	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.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO
NUMERO DE CEDULA:	52.539.269
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

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO (e):
CO (RA) EDGAR ORLANDO HERRERA ROMERO	Ing. JOSÉ MIGUEL CORTÉS GARCÍA

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus Soportes	X	49
Acta de Supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1
Certificación Bancaria	X	1