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:	OCTUBRE 31 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	074 - 2023

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
106-2023	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA QUE SEAN NECESARIOS	Fecha de suscripción:		9/03/2023
		Valor inicial:	$	15.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	-
		VIGENCIA AÑO 2023	$	-
		VIGENCIA AÑO 2024	$	-
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		Adiciones (Si aplica):	$	-
		1- ADICIÓN	$	-
		2-ADICIÓN	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	15.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			178523	41123
			Fecha:	14/03/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CBO-100017148	
		Aseguradora (Si aplica) :	SEGUROS MUNDIAL	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica) :	10/03/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JAVIER ALBERTO CLAVIJO VASQUEZ	
		Fecha de inicio de contrato	9/10/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/03/2023	31/12/2023
		Vigencia del Contrato: 12 MESES		
		Prorrogas:		
		1		
		2		
		3		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:900.720.186-5		
SOLUCIONES INTEGRALES UNION SAS		Dirección: CARRERA 103 # 71C - 11		
		Dirección:		
		Cuenta Bancaria No.451500195255		
		Banco: DAVIVIENDA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO:

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Obras / Interventoria	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA QUE SEAN NECESARIOS	N/A	N/A	N/A	N/A	$ -
					$ -
					$ -
Total del mes				**$**	**-**
Saldo del contrato				**$**	**15.000.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$0,00
VALOR EN LETRAS :	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE.

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión AAAA/MM/DD y riesgos profesionales AAAA/MM/DD Planilla N° xxxx – correspondiente al mes de XXXX
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); 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):

EL PRESENTE INFORME CORRESPONDE AL CONTRATO DE **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE IMPRESIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, EN EL MES DE OCTUBRE NO HUBO EJECUCION PRESUPUESTAL.**

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 15.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.000.000,00
AÑO 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2025	$ 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	$ 15.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.000.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: JAVIER ALBERTO CLAVIJO VASQUEZ

NUMERO DE CEDULA: 19.446.422

FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: CR.(RA). EDGAR ORLANDO HERRERA ROMERO

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: ING. JOSE MIGUEL CÓRTES GARCÍA (E)

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	X
Acta de supervisión y/o Factura	X	X
Pago de Seguridad Social	X	X