

0969/2023		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SALGADO CARMONA GINA MARCELA			
Fecha de suscripción: 10/25/2023 Valor inicial: \$51,564,000.00 VIGENCIA AÑO 2023 \$7,934,000.00 VIGENCIA AÑO 2024 SIFF \$43,630,000.00 VIGENCIA AÑO \$ NA VIGENCIA AÑO \$ NA VIGENCIA AÑO \$ NA			
Adiciones : 1- \$ 2- \$ 3- \$ 4- \$ Reducciones : \$,00 1- Valor Total \$51,564,000.00			
COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF)
		372823	134023
		Fecha: 10/30/2023	
Garantía Cumplimiento : N/A			
Aseguradora: N/A			
Fecha de aprobación de la Garantía: N/A			
Fecha de la notificación del Supervisor: 01/11/2023			
Fecha de Inicio : 01/11/2023			
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		01/11/2023	31/10/2024
Vigencia del Contrato: 31/10/2024			
Prorrogas:			
1-			
2-			
NIT: 52845699			
Dirección: CARRERA 73 N. 8B 44			
Teléfono: 3114711421			
Cuenta Bancaria No. 04525743239			
Banco: BANCOLOMBIA			
Tipo de Cuenta:		Ahorros	X
		Corriente	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		 	
FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	PAGINA 1 DE 1
CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022	VERSIÓN: 08	

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	Página:			4 DE 4	
		CODIGO	GA-GECCO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08	

Saldo del contrato						
Total del mes						
Descripción de Servicios a Recibir	Almacén que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$	LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL N°0969/2023 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES
			DICIEMBRE DE 2023		\$3.967.000,00	
					\$3.967.000,00	
					\$43.630.000,00	

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	VALOR EN LETRAS
\$3.967.000,00	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS

NOTA: VALOR DE LIBERACION DEL MES DE DICIEMBRE \$,00

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensiones profesionales\$9459977147 correspondiente al mes de NOVIEMBRE. En mi condición de supervisor del contrato, certifico que ella contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de NOVIEMBRE); así mismo certifico que ella) 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 SATISFACCIÓN

OBSERVACIONES

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR				
					VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR
AÑO 2023	\$7.934.000,00	\$7.934.000,00	\$,00	\$,00				
AÑO 2024	\$43.630.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$43.630.000,00				
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				

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	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:		FIRMA :	
Jefe Janeth Novoa Cuanan Servidor Misional en Sanidad Misional Hospital Militar Central Supervisora Contrato 39.795.444			
NUMERO DE CEDULA:		FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		