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:	MAYO DE 2024				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	MINIMA CUANTIA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-033-2024-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
032-2024	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LAS MAQUINAS DE COSER PLANAS Y MAQUINAS BORDADORAS DEL SERVICIO DE LAVANDERIA CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD	**Fecha de suscripción:**		7/03/2024
		Valor inicial:	$	**12.000.000,00**
		VIGENCIA AÑO 2024 - SIIF 180424	$	12.000.000,00
		VIGENCIA AÑO	$	
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1- VIGENCIA -2024	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	**12.000.000,00**
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	**SIIF**	**N°CDP (SIIF).**
			174124	140724
			Fecha: 13/03/2024	
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	11-44-101221175	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/03/2024	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SV. Robert Luis Ospino de la Cruz	
		Fecha de inicio de contrato	20/05/2024	
		Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
			18/03/2024	**15/12/2024**
		Vigencia del Contrato:	Igual al plazo de ejecución y seis (06) meses más	
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		
AUTOMATIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS S.A.S	**NIT:**	900.749.299-5
	Dirección:	Carrera34 27-14 Sur - automatizacionymantenimientos@gmail.com
	Teléfono:	3125228287
	Cuenta Bancaria No.	9120021146
	Banco:	BANCO FINANDINA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
	X	

FORMA DE PAGO: **Noventa** (90) días

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

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LAS MAQUINAS DE COSER PLANAS Y MAQUINAS BORDADORAS DEL SERVICIO DE LAVANDERIA CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD	N/A				$ -
Total del mes					$ -
Saldo del contrato					$ -

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$0,00**
VALOR EN LETRAS :	

OBSERVACION: En el mes de **Mayo de 2024**, no se generó facturación, teniendo en cuenta que no ha sido posible comunicación via telefónica con el contratista para iniciar la ejecución del contrato.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2024	**$ 12.000.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 12.000.000,00**
VALOR TOTAL	**$ 12.000.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 12.000.000,00**
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: **SV. Robert Luis Ospino de la Cruz**

NUMERO DE CEDULA: 8.645.415

FIRMA :

Firma enterado Jefe de Unidad: Cr. (RA) **Edgar Orlando Herrera Romero**

Firma enterado Subdirector Administrativo: Coronel **Fernando Antonio Díaz Muñetón**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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