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:	24 JUNIO DE 2024				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	**TIPO DE PROCESO**	CONTRATACION DIRECTA	**N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL**	CPSUCLB-0463-2023

UCLB-1161/2023	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:	10/28/2023	
		Valor inicial:	$25.776.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2023	$3.966.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2024 SIFF 71224	$21.810.000,00	
		VIGENCIA AÑO	$ NA	
		VIGENCIA AÑO	$ NA	
		VIGENCIA AÑO		
		Adiciones :		
		1-	$	
		2-	$	
		3-	$	
		4-	$	
		Reducciones :	$,00	
		1-		
		Valor Total	$25.776.000,00	
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF)
			400223	99323
			Fecha:	11/1/2023
		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-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 91045687		
VASQUEZ ARDILA FRANCISCO		Dirección: CALLE 44 A N° 1-33 BARRIO MARISCAL SUCRE		
		Teléfono: 3124202852		
		Cuenta Bancaria No. 0550048100010783		
		Banco: Davivienda		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO: EN CASO DE PERSONAS NATURALES DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO

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

Descripción de Servicios a Recibir	Almacén que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL N°UCLB-1161/2023 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES	N/A	FVA28	24 JUNIO DE 2024	NOCHE 1	$2.181.000,00
Total del mes					**$2.181.000,00**
Saldo del contrato					**$8.724.000,00**

NOTA: VALOR DE LIBERACION DEL MES DE JUNIO $,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$2.181.000,00**
VALOR EN LETRAS	**DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL PESOS**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales 9466559728 correspondiente al mes de MAYO 2024 En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de MAYO 2024); así mismo certifico que el/la) contratista presento 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.

OBSERVACIONES: Contratista que desarrolla obligaciones en camará hiperbarica, se socializa obligacion contractual 20 "Cumplir con las normas institucionales referentes a: Saludo institucional, uso del uniforme blanco,zapatos blancos cerrados, identificación visible, cabello recogido, uñas sin esmalte y cortas, no pircing visibles, en caso de tatuajes deben permanecer cubierto). Además, la prestación del servicio es de acuerdo a la concertación contractual entre el contratista, el Hospital y el supervisor del contrato, con la finalidad de mantenerla continuidad en la prestación del servicio.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$3.966.000,00	$3.966.000,00	$,00	$,00
AÑO 2024	$21.810.000,00	$13.086.000,00	$,00	$8.724.000,00
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
VALOR TOTAL	$25.776.000,00	$17.052.000,00	$,00	$8.724.000,00
	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:

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**Mayor Maria Claudia Gomez Zerdas** Oficial Superior en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Servicio de Enfermería Supervisora Contrato
NUMERO DE CEDULA:	37.948.181
FIRMA :	

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

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		

FRANCISCO VASQUEZ ARDILA
NIT: 91045687-4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 44 B 0 30 ESTE IN 3 BRR MARISCAL SUCRE CHAPINERO, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3124202852
Email. franciscovass50@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764070145441 válida desde 2024-05-03 hasta 2024-11-03 rango desde FVA25 hasta FVA200.

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT : 830040256
Dirección: Transversal 3ª Nº49-02 Bogotá D.C., Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110111
Teléfono: 57 1 34868
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FVA28**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:04:52**
FECHA FIRMADO:	**24/06/2024 06:04:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	06	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	8510160 1	Servicios de enfermería CONTRATO ESTATAL DE SECOP II. N° UCLB11612 023	WSD	1,00	$2.181.000,00				0,00	$2.181.000,00

Notas:
AUXILIAR EN ENFERMERIATECNICO EN MEDICINA HIPERBARICA MES DE JUNIO 2024

SON: (dos millones ciento ochenta y un mil pesos)
CUFE: 1cd2044c74870d1d6ebd79a8c4921623bcf0dc1274bde7dbaba2921df96982a2a68831c36f93b049bcbfadbd61e436ce

Subtotal:	$2.181.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.181.000,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
24 JUN 2024

Firma Digital: krA/tl3TINR15/8gjg7DIwBWp29FXrtoQNZgMch/X43inXwQB7/R58OhsS0CMwNo
8Uu7Dyjvc6JGBe8OqlmJQgqOiEojQefmbyRqFE0eMw70/tbOO
LZJBOjvv5hGHay GWcuHiYYgrHfl7Dw5ipeBJdTlyDiPcE6+S6ndbg2vb+g+vdaO0FiXmwktikph6LG y47S7sEyEUcoJT+XOe9Y/Mq1pTD9KwPm8E2
hZ+MkXcmKJfal9kaZZ3q+QaB0W22+ eOMgara3BOa3H/yqBflu9QDerUsVQsXhMOT05ifuvlXS8DcNylteyHNYFb6JwHV5 UyroVDlMcv/TF7pzdxVS
1A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.