HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	24/09/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRÁMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	septiembre 2024

No. de Contrato:	066-2024	**VALOR**	$58.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-064-2024-HOMIL		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, SUMINISTRO DE REPUESTOS, PARTES, ACCESORIOS, COMPONENTES ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO PORTATIL MAR PHILLIPS DEL SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGÍA Y HEMODINAMIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	INTELNET MEDICA SAS	**NIT/ CC**	800204547
Clase de Contrato	Prestación de servicios	**Modalidad de Contratación**	Mínima cuantía

Cuenta Bancaria No.	032070385	**Banco:**	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente**	X

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : CBC-100057515	**Aseguradora (Si aplica): CIA. MUNDIAL DE SEGUROS SA.**	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 27/6/2024**

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2024	**159424**	**29/02/2024**	**2698**	**19/06/2024**	**267324**	**19/06/2024**	**E4724**	**13/9/2024**	**N/A**	**ACTIVOS FIJOS**	**$5.848.850**
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$5.848.850**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Cinco millones ochocientos cuarenta y ocho mil ochocientos cincuenta pesos

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICIÓN (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2024	$58.000.000	$0	$0	$23.520.350	$34.479.650
TOTAL CONTRATO	**$58.000.000**	**$0**	**$0**	**$23.520.350**	**$34.479.650**

Nombre del Supervisor: CARDONA CRUZ YEIMY ALEJANDRA	**Fecha de notificación: 16/09/2024**	
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
	28/6/2024	**30/11/2024**
Vigencia del Contrato:	La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.	
Prórrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Se verifican documentos allegados por el contratista donde se evidencia pago de parafiscales Pensión agosto y salud septiembre de 2024 Planilla N° 79893048, así mismo la revisoría fiscal certifica que se encuentran al día con las obligaciones a fecha 02 de septiembre de 2024

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACION
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

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACION
ECOGRAFO PORTATIL	SGD1203925	V171267	2 PISO NORTE	1	12/9/2024	N/A	N/A	Ninguna

OBSERVACIONES:

1. El mantenimiento preventivo se realiza a los equipos para mantenerlos en correcto estado de funcionamiento, no cambia condiciones de aplicaciones médicas, por lo que no incrementa valor o vida útil de los mismos.

2. La visita de mantenimiento preventivo se realizó al equipo en el mes de septiembre de 2024, los reportes de mantenimiento se entregan por parte del contratista al biomédico de la institución encargado del servicio a fin de gestionar el archi en la hoja de vida que corresponda con las respectivas firmas.

3. Se solicita reasignar la supervisión del contrato a la funcionaria CARDONA CRUZ YEIMY ALEJANDRA , Servidor Misional en Sanidad Militar Área de Equipo Biomédico, mediante el oficio Id:351156 del 13 de septiembre de 2024. Cabe señalar c se solicita encargo de supervisor del contrato debido a que la Oficial se encuentra incapacitada.

4. La supervisión del contrato se notifica al supervisor mediante el oficio Id:351711 del 16 de septiembre de 2024.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

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

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO:	VERSIÓN	10
		Página:		2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: YEIMY ALEJANDRA CARDONA CRUZ	FIRMA	
NÚMERO DE CÉDULA: 1.023.931.502		
CELULAR : 3165333904	CORREO: ycardona@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Factura con visto bueno oficina de contratos SIIF	X	1
Certificado de parafiscales y planilla	X	2
Certificado bancario	X	1
Copias reportes de mantenimiento	X	1

Elaboró: Luis Nicolás Sandoval Báez
Técnico de Servicios
Área Equipos Biomédico

Factura Electrónica De Venta No.

E 4724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764057039411 que habilita desde E 3975 hasta E 6000. Vence 2024-09-29

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes - DIAN, somos Grandes Contribuyentes ICA, por favor abstenerse de realizar esta retención.

NIT 800204547 5

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT	830040256 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Transversal 3 49 00	Bogota D.C.	3486868

POR CONCEPTO DE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 066-2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/09/2024	12/11/2024	Sandra Milena Ramirez Ospina	Credito

	Código	Descripción	Cant.	U.M	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	415590	Venta de Servicio de Mantenimiento #$15-19-00;Contrato066/2024;jchavez@homil.gov.co#$	1	Und.	$ 4.915.000	19%	$ 933.850	$ 4.915.000

Valor en Letras

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 4.915.000**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 933.850**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 5.848.850**

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
23 SEP 2024
Angélica Martinez S.
3:21 PM

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 13/09/2024 13:16:58

Carrera 44a 24a 22 Teléfono 2449682 Bogota D.C.

Correo Electrónico contabilidad@intelnetmedica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f4f39d2ac0f0502ead727f890afb36d2d089e8e1f3eac97a276e45c5d0383c113e2433e29451fdd6bff465df78a9e013 --Fecha y Hora de Expedición : 13/09/2024 1:20:22 p. m.

Henry Cardona
20-9-24

BOGOTÁ D.C, 02 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CERTIFICACIÓN

Yo, HECTOR OSWALDO CARDENAS RAMIREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 7.218.889 de Duitama, Tarjeta profesional No. 36955-T, en mi calidad de revisor fiscal de la firma INTELNET MEDICA SAS identificada con NIT 800.204.547-5, certifico que la compañía se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de: Sistema de salud (EPS), riesgos laborales (ARL), pensiones (AFP), aportes de caja de compensación, SENA, ICBF desde los últimos seis (6) meses.

Atentamente,

HECTOR OSWALDO CARDENAS RAMIREZ
CC 7.218.889 de Duitama
T.P 36955-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INTELNET MEDICA S.A.S.	**NIT:**	800204547
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2024
Número de Radicación:	79893048	**Total a pagar:**	$17,153,700
Fecha de vencimiento:	11/09/2024	**Total de empleados:**	20
Fecha de Pago:	02/09/2024	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	884829131
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	19		$0	$1,854,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$3,208,500
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,772,800
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$838,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,021,800
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$168,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	17		$0	$2,337,300
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		$0	$120,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$52,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	8		$0	$1,048,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$1,205,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$168,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$157,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$200,000
						$17,153,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INTELNET MEDICA S.A.S identificado(a) con NIT 8002045475 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 032070385 desde el 3 de Diciembre de 1993, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de Agosto de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

INTELNET MEDICA
Equipos que Cuidan la Vida

REPORTE DE SERVICIO No.	20147	FECHA DE SOLICITUD			
ORDEN DE TRABAJO No.	2409-5-6	FECHA DE INICIO	12	09	2024
		FECHA DE CIERRE	12	09	2024

CLIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA: ELECTROFISIOLOGIA

EQUIPO: ULTRASONIDO MODELO: CX50
MARCA: PHILIPS SERIE: 6601203925 VERSIÓN DE SOFTWARE: 5.0.2

TIPO DE SERVICIO

GARANTÍA		PREINSTALACION	
CONTRATO	✓	INSTALACIÓN	
FACTURA DIRECTA		PREVENTIVO	✓
CORTESÍA		CORRECTIVO	
VENTA EQUIPO		CAPACITACIÓN	

FALLA REPORTADA POR EL CLIENTE: — — — —

— — — —

NOMBRE: GILBERTO ROMERO ARDILA

DIAGNÓSTICO DE INGENIERO DE SERVICIO:

- MANTENIMIENTO PREVENTIVO ✓

MEDICIONES Y REPARACIONES EFECTUADAS:

- VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO - TEST DE HARDWARE SIN ERRORES - M10 TRACK BALL - BACK UP DE OPCIONES Y PRESETS - LIMPIEZA INTERIOR Y EXTERIOR - VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO CON TDX: L12-3 Y S5-1 EN TODOS LOS MODOS DE OPERACION. ✓

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

INSPECCIÓN DEL SISTEMA

	RESULTADO OK	NC	NA
Potencia AC/Baterías /UPS	✓		
Inicialización del SW del Equipo	✓		
Bases de datos	✓		
Verificación de func. General	✓		
Teclado/ Mouse/ Touch screen	✓		
Cables y contactos internos	✓		
Transductores	✓		
Accesorios de paciente	✓		
Generación de US/RX/SEÑALES	✓		
Funciones mecánicas/movilidad	✓		
Periféricos: Printer/DVO/CD	✓		
Limpieza General y filtros	✓		
Transmisión de datos	✓		

HORAS LABORADAS: 3.
HORAS DE VIAJE: 3

OPERACIÓN DEL EQUIPO DESPUÉS DEL MANTENIMIENTO:

Equipo totalmente operable	✓
Equipo parcialmente operable	
Equipo No Operable	

PARTES POR COTIZAR / PARTES REEMPLAZADAS:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	POR COTIZAR?	REEMPLAZADA?
/	/	/	/	/

Vo Bo G. Romero Ard
Ing. Biomedico.

FIRMA DEL CLIENTE:

FIRMA DEL INGENIERO:
12-09-2024.

NOMBRE DEL CLIENTE:

NOMBRE DEL INGENIERO: JESUS GUTIERREZ