HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	30/10/2024	INFORME DE SUPERVISOR	8	TRAMITE PARA PAGO	N/A	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	oct-24
No. de Contrato:	063/2024			VALOR	$		31.000.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-072-2024-HOMIL						
Objeto	"SUMINISTRO DE INSUMOS DE RADIOLOGIA PARA PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR, SE ADJUDICA LOTE 2,4,6".						
Nombre de Contratista	INFARMED S.A			NIT/ CC	901053034		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	MINIMA CUANTIA		
Cuenta Bancaria No.	814-727107-11	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	96-44-101188836	Asegurad ora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	5/04/2024		

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (:2024)	164324	4/04/2024			189324	4/04/2024	N/A	N/A	N/A	N/A	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ -

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Cero pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2024)	$ 31.000.000,00			$ 16.409.969,00	**$ 14.590.031,00**
VIGENCIA AÑO:(2025)					
VIGENCIA AÑO:(2026)					
TOTAL CONTRATO	**$ 31.000.000,00**	$ -	$ -	**$ 16.409.969,00**	**$ 14.590.031,00**

Nombre del Supervisor. Doctor. ANGEL OCTAVIO DONATO RONDON	Fecha de notificación: 08/04/2024

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	8/04/2024	30/06/2024
Vigencia del Contrato:	30 DE JUNIO 2024	
Prorrogas:	**Hasta el 30 de noviembre 2024**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Para el mes de Septiembre 2024, la empresa INFARMED S.A. no presenta parafiscales por no registrar entradas de insumos de radiologia a la farmacia de tecnologia de salud del hospital militar central

NOTA 2:

NOTA 3 : Omitido

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	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	OBSERVACIONES

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

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

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

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 8	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	Doctor. **ANGEL OCTAVIO DONATO RONDON**	
NÚMERO DE CEDULA:	79525959	
CELULAR : 3168344294		**CORREO:** a.donato@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1