HOSPITAL MILITAR CENTRAL +A1:OA1:O24	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	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:	OCTUBRE	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	SEPTIEMBRE	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SUPERVISION MES DE SEPTIEMBRE 2024

No. de Contrato:	301-- 2024			VALOR	145.111.289		
N° de Proceso en el :ECOP II /Tienda virtual	SA 058-2024						
Objeto	ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 3						
Nombre de Contratista	STRYKER COLOMBIA SAS			NIT/ CC	900403832-6		
Clase de Contrato	ADQUISICION			Modalidad de Contratación	SA		
Cuenta Bancaria No.	727753461	Banco:	CITIBANK COLOMBIA SA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	4001856-7	Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑIA ASEGURADORA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	3/09/2024		

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	VALOR MAS IVA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (Ej:2024)	184624	18/04/2024	3227	30/08/2024	319224	30/08/2024	FE67358	6/11/2024	ACTIVOS FIJOS	145.111.087	145.111.087,00
SALDO											202
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	CIENTO CUARTENTA Y CINCO MILLONES CIENTO ONCE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS										145.111.289,00

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:2024)	145.111.289			145.111.087	202
TOTAL CONTRATO	$ 145.111.289,00	$ -		$ 145.111.087,00	$202.

Nombre del Supervisor MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Fecha de notificación: 4 SEPTIEMBRE 2024
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO: 4 SEPTIEMBRE 2024 — FECHA DE TERMINACION: 31/12/2024
Vigencia del Contrato:	2 MESES 26 DIAS
Prorrogas:	En tiempo / 1-

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N° 80499491 correspondiente al mes de OCTUBRE en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de ( ); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

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 detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	AREA/ALMACEN DE INGRESO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL MAS IVA	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
MOTOR QUIRURGICO CON BATERIAS Y CARGADOR								

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO		
NUMERO DE CEDULA:	35418457	CORREO: marcas1900@hotmail.com
CELULAR : 3125868271		

Recibido - 13 Nov - 2024.
Hora: 9:23 Am

Powered by CamScanner

stryker

REMISION DE ENTREGA NRO.

15334

COLOMBIA SAS NIT 900.40.3832-1
CALLE 116 #7 ? 15 PISO 10 OFICINA 1001
TELEFONO 7488200
www.stryker.com

TIPO	
CONSIGNACION	
VENTA	X

ENTREGADO A:HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION:TV 3 N 49 02
CIUDAD:BOGOTA, D.C.
NIT: 8.300.402.560
FACTURADO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

#ORDEN	SA24031798
FECHA	06/11/2024

CODIGO CLIENTE:	11400059	TERMINO DE PAGO:	90 Días desde Factura	ORDEN DE COMPRA	Contrato 301/2024

Codigo Referencia	Decripcion	Lote	Fecha Vence	Cantidad	Vr.Unitario	Vr.Total	%IVA
9126100000	SYS 9 NON-STER BATTERY CHARG	AD2314631399		EA 1	19.729.600,00	19.729.600,00	19
9205000000	SYSTEM 9 DUAL TRIGGER ROTARY	2405800743		EA 1	30.112.757,00	30.112.757,00	19
9208000000	SYSTEM 9 SAGITTAL SAW	2405430673		EA 1	30.334.428,00	30.334.428,00	19
9126110000	SYSTEM 9 LARGE NON-STERILE	2327132273		EA 1	3.837.420,00	3.837.420,00	19
9126110000	SYSTEM 9 LARGE NON-STERILE	2327132383		EA 1	3.837.420,00	3.837.420,00	19
9126110000	SYSTEM 9 LARGE NON-STERILE	2404321383		EA 1	3.837.420,00	3.837.420,00	19
9126120000	SYSTEM 9 LARGE ASEPTIC HOUSING	2407104913		EA 1	2.074.500,00	2.074.500,00	19
9126120000	SYSTEM 9 LARGE ASEPTIC HOUSING	2407104963		EA 1	2.074.500,00	2.074.500,00	19
9126130000	TRANSFER SHIELD - LARGE	230518		EA 1	450.900,00	450.900,00	19
6203-131-000	SYSTEM 6 1/4" CHUCK WITH KEY	23285		EA 1	3.664.980,00	3.664.980,00	19
8203-026-000	DUAL TRIGGER WIRE COLLET	2209014343		EA 1	5.565.690,00	5.565.690,00	19
8203-126-000	DUAL TRIGGER PIN COLLET	2317420783		EA 1	5.516.190,00	5.516.190,00	19
6203-110-000	SYSTEM 6 SYNTHES ATTACHMENT	24061		EA 1	6.413.187,00	6.413.187,00	19
7102-454-010	SYSTEM 7 3HP INSERT TRAY	572001		EA 1	2.554.000,00	2.554.000,00	19
7102-550-030	LID STER CONTAINER 3/4 SIZE	52848517		EA 1	1.051.300,00	1.051.300,00	19
7102652020	BOTTOM	52790496		EA 1	887.798,00	887.798,00	19

Powered by CamScanner

	STERIL. CONTAINER-SOLID						

A continuación detallamos el material que estamos entregando a la fecha así:
Notas:
1 Posterior al procedimiento se procederá con la facturación de acuerdo a la respectiva orden de compra y/o corte de inventario.
2. Todos los productos se entregan en unidades.

Subtotal	121.942.090,00
IVA	23.168.997,10
TOTAL	145.111.087,10

Elaborado Por: _____	**Recibido Por:** _____ **Fecha :** _____

Powered by CamScanner