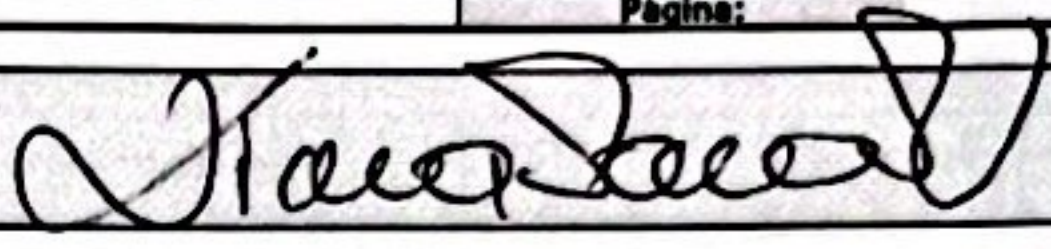


HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MH-01-PT-08						
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024						
		MANUAL: CONTRATACION						VERSIÓN: 10						
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES						PAGINA 1 DE 2						
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI												
Fecha:	20/11/2024	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO				MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME		may-24				
No. de Contrato	162-2024			VALOR	\$ 147.515.500,00									
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-001-2024-HOMIL													
Objeto	"ADQUISICIÓN, PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA, UCI PEDIÁTRICA HOSPITALIZADOS, CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS PERTENECIENTES AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA VIGENCIA 2024". - (MORCELADOR).													
Nombre de Contratista	BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S			NIT/CG	860.506.831-7									
Clase de Contrato	COMPRA VENTA			Modalidad de Contratación	LICITACION PUBLICA									
Cuenta Bancaria No.	7010200	Banco:	GNB SUDAMERIS		Tipo de Cuentas:	Ahorros			Corriente	X				
Garantía Cumplimiento :400055881		Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS		Fecha de aprobación de la Garantía: 31-05-24										
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								
2024	249024	30/5/2024	249024	30/5/2024	151524	20/2/2024					\$ -			
											\$ -			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO														
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CERO PESOS M/CTE.														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICIÓN (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)			VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)				
2024	\$ 147.515.500,00							\$ -		0,00				
TOTAL CONTRATO	147.515.500							\$ -		0,00				
Nombre del Supervisor DIANA PATRICIA PARRA VALENCIA		4/6/2024												
		30/09/2024												
		FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACION												
		plazo de ejecucion 120 dias												
Vigencia del Contrato:		En tiempo												
		1- PRORROGA 1-10-2024 AL 30-10-2024												
3-														
NOTA 1: EL 31 DE OCTUBRE DE 2024 SE SOLICITA A LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA INICIO DE PRESUNTO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PROVEEDOR CON EL ID 362737 ADJUNTANDO INFORME CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES.														
NOTA 2:														
NOTA 3:														
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/ en reparación/ abstracción)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
NOTA 4:														
DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	NO. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO			FECHA DE MANTENIMIENTO			FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO		FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO		OBSERVACIONES
OBSERVACIONES:														
NOTA 5: .														

INFORMACIÓN		N° Planilla		Fecha de pago		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS	
Entidad						Entidad		Valor		Entidad	
Entidad						Entidad		Valor		Entidad	
FORMATO		INFORME DE SUPERVISIÓN						CÓDIGO:		VERSIÓN	
								Página:		2 DE 2	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:		DIANA PATRICIA PARRA VALENCIA				FIRMA					
NÚMERO DE CEDULA:		52.279.725									
CELULAR :		3118198030				CORREO:		DPARRA@HOMIL.GOV.CO			
DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:											
		DOCUMENTOS		SI		N° FOLIOS					
		Formato de Ingreso									
		Acta de supervisión y/o Factura									
		Pago de Seguridad Social									
		Certificación revisor Fiscal									
		Certificación Bancaria									