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 PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 10
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	17/12/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE**	NOVIEMBRE
No. de Contrato:	193-2024			**VALOR**	**29.413.360**		
N° de Proceso en el SECOP II	MC-141-2024-HOMIL						
Objeto	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO CON LOS RIESGOS LABORALES PARA LA SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES, ESTUDIANTES Y PERSONAL EN COMISIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"						
Nombre de Contratista	EQUIPOS CASABLANCA S A S			**NIT/ CC**	900.469.101-4		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	MÍNIMA CUANTÍA		

Cuenta Bancaria No.	455000107496	**Banco:**	DAVIVIENDA	**Tipo de**	**Ahorros**	X	**Corriente**
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	BCH-100035535	**Asegura dora (Si aplica):**	CIA. MUNDIAL DE SEGUROS SA.	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**	25/06/2024		

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)	185524	19/04/2024			267824	20/06/2024	CB 705	12/12/2024			$ 16.216.316,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 16.216.316,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS 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 (20	$ 29.413.360,00			$ 26.591.265,99	$ 2.822.095,00
TOTAL	**$ 29.413.360,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 26.591.265,99**	**$ 2.822.095,00**

Nombre del Supervisor: Diana Marcela Rodriguez Gonzalez	**Fecha de notificación:** 26/06/2024	
Plazo de ejecución: 6 meses	**FECHA DE INICIO** 27/06/2024	**FECHA DE TERMINACION** 31/12/2024
Vigencia del Contrato:		
Prorrogas:	**En tiempo** **1-** **2-** **3-**	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales **EPS y Pensión 03/12/2024 y Riesgos Profesionales 03/12/2024 Planilla N° 9478411343** – correspondiente a los meses de **noviembre y diciembre** en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **(noviembre y diciembre)**; 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**	**NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO**	**PLACA DEL EQUIPO**	**NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN**	**FECHA DE INGRESO**	**NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)**	**ESTADO (Instalado/**	**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:
(10)Respirador media cara.
(30)Escafandra X 10 unds.
(10)Protectores Auditivos Tipo Copa Adaptables Casco Insertables.
(51)Protector Auditivo de Inserción.
(10)Cartucho para vapores órganicos y gases ácidos.
(10)Cartucho para formaldehido.
(30)Guante de carnaza corto con refuerzo.
(10) Guantes de calor manga larga.
(355)Guantes de nylon nitrilo.
(150)Guantes de Nitrilo verdes largos.
(10)Guantes de Vaqueta Tipo Ingeniro.
(20)Guantes de Caucho Negros Reutilizables.
(20)Guantes tejidos con recubrimiento resistentes al calor.
(3)Guantes de vinilo.
(4)Bota caña alta impermeable color blanco.

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**		**PENSION**		**RIESGOS PROFESIONALES**	
			Entid	**Valor**	**Entidad**	**Valor**	**Entidad**	**Valor**

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: DIANA MARCELA RODRIGUEZ GONZALEZ	
NÚMERO DE CEDULA:	52717479
CELULAR : 3158765316	**CORREO:** drodriguez@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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

EQUIPOS CASABLANCA S.A.S.
NIT 900.469.101-4
CRA 3 N 21-46 INT 1
Tel: 3004431519
Chía - Colombia
equiposcasablanca@gmail.com
www.equiposcasablanca.com

Factura Electrónica de venta
No. CB 705

Señores	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830.040.256-0	**Teléfono**	(000) 3486868 - Ext. 000
Dirección	TRANS 3 N 49-02	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 09:12
Expedición	12/12/2024, 09:12
Vencimiento	11/01/2025

Ítem	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Marca	Modelo	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Respirador media cara	Respirador media cara				10.00	65,298.00	19 %	124,066.20	777,046.20
2	Escafandra x 10 unds	Escafandra x 10 unds				30.00	81,529.00	19 %	464,715.30	2,910,585.30
3	Protectores Auditivos Tipo Copa Adaptables Casco Insertables	Protectores Auditivos Tipo Copa Adaptables Casco Insertables				10.00	35,131.00	19 %	66,748.90	418,058.90
4	Protector auditivo Silicona	Protector auditivo de inserción				51.00	1,950.00	19 %	18,895.50	118,345.50
5	Cartucho para vapores orgánicos y gases ácidos	Cartucho para vapores orgánicos y gases ácidos				10.00	59,261.00	19 %	112,595.90	705,205.90
6	Cartucho para formaldehido	Cartucho para formaldehido				10.00	80,752.00	19 %	153,428.80	960,948.80
7	Guante de carnaza corto con refuerzo	Guante de carnaza corto con refuerzo				30.00	4,500.00	19 %	25,650.00	160,650.00
8	Guantes de calor manga larga	Guantes de calor manga larga				10.00	117,656.00	19 %	223,546.40	1,400,106.40
9	Guantes de nylon nitrilo	Guantes de nylon nitrilo				355.00	4,500.00	19 %	303,525.00	1,901,025.00
10	Guantes de Nitrilo verdes largos	Guantes de Nitrilo verdes largos				150.00	17,883.00	19 %	509,665.50	3,192,115.50
11	Guantes de Vaqueta Tipo Ingeniero	Guantes de Vaqueta Tipo Ingeniero				10.00	8,898.00	19 %	16,906.20	105,886.20
12	Guantes de Caucho Negros Reutilizables	Guantes de Caucho Negros Reutilizables				20.00	15,007.00	19 %	57,026.60	357,166.60
13	Guantes tejidos con recubrimiento resistentes al calor	Guantes tejidos con recubrimiento resistentes al calor				20.00	108,135.00	19 %	410,913.00	2,573,613.00
14	Guantes de vinilo	Guantes de vinilo				3.00	14,428.00	19 %	8,223.96	51,507.96
15	Bota caña alta impermeable color blanco	Bota caña alta impermeable color blanco				4.00	81,237.00	19 %	61,740.12	386,688.12
16	Bota para soldador	Bota para soldador				1.00	165,855.00	19 %	31,512.45	197,367.45

Total items: 16

Total Bruto	13,627,157.00
IVA 19%	2,589,159.83
Total a Pagar	**16,216,316.83**

Valor en Letras: Dieciseis millones doscientos dieciseis mil trescientos dieciseis pesos m/cte con ochenta y tres cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-11 por $ 16,216,316.83

Observaciones: POR FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA N°455000100496 O BANCO BOGOTA CUENTA CORRIENTE N° 034782037

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
17 DEC 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764075667057 aprobado en 20240724 prefijo CB desde el número 658 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04*1000
CUFE: f73ac0f6446987bc9c0effdf6afb091cfa3a3dc1f2097f2d5fb3a6ec8f33191018c4655b42aea54c8f898f6af05c417c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML