HOSPITAL MILITAR CENTRAL	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: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	20/12/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**	X	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO**	**DICIEMBRE 2024**

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 SAS	**NIT/ CC**	860.506.831-7
Clase de Contrato	COMPRAVENTA	**Modalidad de Contratación**	**Licitación pública**

Cuenta Bancaria No.	7010200	**Banco:**	GNB SUDAMERIS	**Tipo de Cuenta:**	Ahorros		Corriente X

Garantía Cumplimiento : 400055881	**Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS**	**Fecha de aprobación de la Garantía: 30/05/2024**

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					
2024	249024	30/5/2024	249024	30/5/2024	151524	20/2/2024					

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DOCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISIENTOS DIESIOCHO PESOS M/CTE.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
2024	$ 147,515,500.00				$ -

Scanned with CamScanner

TOTAL CONTRATO	**$ 147,515,500.00**		**$ -**	**$ -**	**$ -**

Nombre del Supervisor DIANA PATRICIA PARRA VALENCIA	**4/6/2024**	**9/30/2024**
	FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
Vigencia del Contrato:	**plazo de ejecucion 120 Dias**	
	En tiempo	
	1- PRIMERA PRORROGA 1/10/2024 AL 30/10/2024	
	2-	
3-		

NOTA 1:

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/ existencias almacén)	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 AL AÑO				FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES: EL 31 DE OCTUBRE DE 2024 ESTA SUPERVISION PASA INFORME CON ID 362737 AL SEÑOR CORONEL FERNANDO DIAZ MUÑETON SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL SOLICITANDO APERTURA DE DEBIDO PROCESO POR EL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO ARTICULO 86 DE LA LEY 14474 DE 2011 DEL CONTRATO 162-2024

NOTA 5: .

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

Scanned with CamScanner

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: DIANA PATRICIA PARRA	FIRMA 
NÚMERO DE CEDULA: 52279725	
CELULAR : 3118198030	CORREO: DPARRA@HOMIL.GOV.CO

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Formato de ingreso	X	
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	
Certificacion revisor Fiscal	X	
Certificacion Bancaria	X	

Scanned with CamScanner