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:	21/11/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**	X	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	**NOVIEMBRE**
No. de Contrato:	**486-2023**			**VALOR**	**$ 13.509.505.072,25**		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL						
Objeto	**SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026. LOTE 6, LOTE 7, LOTE 8, LOTE 9, LOTE 20, LOTE 21**						
Nombre de Contratista	SMITH & NEPHEW			**NIT/ CC**	900124455		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	**17830168961**	**Banco:**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente** X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100301627	**Asegurador a (Si aplica):**	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**	28/12/2023		

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					
AÑO 2024	**90724**	**9/01/2024**			**90724**		**9/01/2024**	BOFE102657	1/11/2024	24942	ZE000000014948	$ 5.063.922,00
								BOFE102658	1/11/2024	24944	ZE000000014950	$ 3.187.923,00
								BOFE102659	1/11/2024	24946	ZE000000014952	$ 2.416.137,00
								BOFE103093	5/11/2024	25161	ZE000000015019	$ 9.474.821,00
								BOFE103088	5/11/2024	25165	ZE000000015022	$ 5.224.348,00
								BOFE103328	6/11/2024	25287	ZE000000015066	$ 5.166.333,00
								BOFE103327	6/11/2024	25299	ZE000000015068	$ 8.921.397,00
								BOFE103546	7/11/2024	25302	ZE000000015069	$ 1.321.839,00
								BOFE103544	7/11/2024	25303	ZE000000015070	$ 8.645.437,00
								BOFE103545	7/11/2024	25305	ZE000000015071	$ 7.068.831,00
								BOFE103671	8/11/2024	25474	ZE000000015107	$ 1.280.782,00
								BOFE103547	7/11/2024	25480	ZE000000015109	$ 5.217.155,00
								BOFE103672	8/11/2024	25485	ZE000000015110	$ 1.548.674,00
								BOFE103673	8/11/2024	25487	ZE000000015111	$ 2.416.137,00
								BOFE103674	8/11/2024	25492	ZE000000015113	$ 732.239,00
								BOFE103675	8/11/2024	25494	ZE000000015114	$ 6.365.385,00
								BOFE103892	12/11/2024	25527	ZE000000015127	$ 3.788.242,00
								BOFE103895	12/11/2024	25528	ZE000000015128	$ 2.416.137,00
								BOFE103898	12/11/2024	25529	ZE000000015129	$ 7.905.815,00
								BOFE103891	12/11/2024	25530	ZE000000015130	$ 15.771.499,00
								BOFE103894	12/11/2024	25531	ZE000000015131	$ 108.432,00
								BOFE103899	12/11/2024	25532	ZE000000015132	$ 732.239,00
								BOFE103889	12/11/2024	25664	ZE000000015188	$ 2.977.436,00
								BOFE104003	13/11/2024	25666	ZE000000015189	$ 294.800,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO												**$ 108.045.960,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Ciento ocho millones cuarenta y cinco mil novecientos sesenta Pesos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:**2023**)	**$ 22.990.000,00**			$ 22.990.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 5.027.637.120,00**			$ 5.027.628.780,00	$ 8.340,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 5.284.046.613,12**			$ 0,00	$ 5.284.046.613,12
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 3.174.831.339,13**			$ 0,00	$ 3.174.831.339,13
TOTAL CONTRATO	**$ 13.509.505.072,25**	$ -	$ -	**$ 5.050.618.780,00**	$ 8.458.886.292,25

Nombre del Supervisor SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA	**Fecha de notificación:** 23/12/2023

Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	4/01/2024	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales OCTUBRE correspondiente al mes deOCTUBRE **2024(OCTUBRE)**; 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	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	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

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	**Nº Planilla**	**Fecha de pago**	**SALUD**		**PENSIÓN**		**RIESGOS PROFESIONALES**	
			Entidad	**Valor**	**Entidad**	**Valor**	**Entidad**	**Valor**

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA

NÚMERO DE CEDULA:	**80088506**
CELULAR :	**CORREO: carango@homil.gov.co**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social		

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:	9/12/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**	x	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	**NOVIEMBRE**
No. de Contrato:	**486-2023**			**VALOR**		**$ 13.509.505.072,25**	
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL						
Objeto	**SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026. LOTE 6, LOTE 7, LOTE 8, LOTE 9, LOTE 20, LOTE 21**						
Nombre de Contratista	SMITH & NEPHEW			**NIT/ CC**		900124455	
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**		SELECCIÓN ABREVIADA	
Cuenta Bancaria No.	**17830168961**	**Banco:**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente** x
Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100301627	**Asegurador a (Si aplica):**	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	**Fecha de aprobación de la Garantia (Si aplica):**		28/12/2023	

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					
AÑO 2024	**90724**	**9/01/2024**			**90724**		**9/01/2024**	BOFE103890	12/11/2024	27499	ZE000000015555	$ 8.703.035,00
								BOFE103900	12/11/2024	27501	ZE000000015556	$ 5.083.487,00
								BOFE103896	12/11/2024	27506	ZE000000015557	$ 8.200.615,00
								BOFE103904	12/11/2024	27509	ZE000000015558	$ 6.560.821,00
								BOFE103893	12/11/2024	27514	ZE000000015559	$ 7.122.120,00
								BOFE103897	12/11/2024	27520	ZE000000015560	$ 2.977.436,00
								BOFE104004	13/11/2024	27527	ZE000000015562	$ 294.800,00
								BOFE104002	13/11/2024	27536	ZE000000015563	$ 1.299.415,00
								BOFE104157	14/11/2024	27541	ZE000000015565	$ 2.416.137,00
								BOFE104159	14/11/2024	27548	ZE000000015566	$ 1.548.674,00
								BOFE104158	14/11/2024	27551	ZE000000015567	$ 10.788.684,00
								BOFE104161	14/11/2024	27555	ZE000000015568	$ 1.280.782,00
								BOFE104362	15/11/2024	27560	ZE000000015569	$ 6.560.821,00
								BOFE104361	15/11/2024	27573	ZE000000015572	$ 12.184.415,00
								BOFE104477	18/11/2024	27577	ZE000000015573	$ 108.432,00
								BOFE104478	18/11/2024	27579	ZE000000015574	$ 4.371.036,00
								BOFE104479	18/11/2024	27581	ZE000000015576	$ 5.857.086,00
								BOFE104750	19/11/2024	27583	ZE000000015578	$ 5.259.812,00
								BOFE104752	19/11/2024	27584	ZE000000015579	$ 2.416.137,00
								BOFE104759	19/11/2024	27585	ZE000000015580	$ 1.299.416,00
								BOFE104755	19/11/2024	27586	ZE000000015581	$ 9.796.117,00
								BOFE104753	19/11/2024	27587	ZE000000015582	$ 2.416.137,00
								BOFE104758	19/11/2024	27588	ZE000000015583	$ 6.328.937,00
								BOFE104751	19/11/2024	27589	ZE000000015584	$ 1.280.782,00
								BOFE104754	19/11/2024	27590	ZE000000015585	$ 2.416.137,00
								BOFE104756	19/11/2024	27591	ZE000000015586	$ 9.367.317,00
								BOFE104921	20/11/2024	27592	ZE000000015587	$ 6.560.821,00
								BOFE104940	20/11/2024	27593	ZE000000015588	$ 1.980.946,00
								BOFE104927	20/11/2024	27594	ZE000000015589	$ 308.713,00
								BOFE104942	20/11/2024	27595	ZE000000015590	$ 6.305.428,00
								BOFE105124	21/11/2024	27596	ZE000000015591	$ 1.683.896,00
								BOFE105128	21/11/2024	27597	ZE000000015592	$ 3.935.096,00
								BOFE105134	21/11/2024	27598	ZE000000015593	$ 6.298.277,00
								BOFE105125	21/11/2024	27599	ZE000000015594	$ 13.563.318,00
								BOFE105126	21/11/2024	27600	ZE000000015595	$ 1.280.782,00
								BOFE105123	21/11/2024	27601	ZE000000015596	$ 2.829.458,00
								BOFE105142	21/11/2024	27602	ZE000000015597	$ 20.429.027,00
								BOFE105127	21/11/2024	27603	ZE000000015598	$ 6.560.821,00
								BOFE105313	22/11/2024	27604	ZE000000015599	$ 38.416.318,00
								BOFE105302	22/11/2024	27605	ZE000000015600	$ 9.040.238,00
								BOFE105300	22/11/2024	27606	ZE000000015601	$ 1.548.674,00
								BOFE105301	22/11/2024	27608	ZE000000015602	$ 1.548.674,00
								BOFE105303	22/11/2024	27609	ZE000000015603	$ 7.352.761,00

								BOFE105304	22/11/2024	27610	ZE000000015604	$ 1.280.782,00
								BOFE105308	22/11/2024	27611	ZE000000015605	$ 6.995.571,00
								BOFE105311	22/11/2024	27614	ZE000000015606	$ 6.742.943,00
								BOFE105420	25/11/2024	27618	ZE000000015607	$ 294.800,00
								BOFE105424	25/11/2024	27621	ZE000000015609	$ 6.560.821,00
								BOFE105589	26/11/2024	27623	ZE000000015611	$ 20.680.838,00
								BOFE105727	27/11/2024	27631	ZE000000015612	$ 1.299.415,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO												**$ 299.437.006,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: doscientos noventa y nueve millones cuatrocientos treinta y siete mil seis pesos .

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
GENCIA AÑO (Ej:2023)	**$ 22.990.000,00**			$ 22.990.000,00	$ 0,00
GENCIA AÑO (Ej:2024)	**$ 5.027.637.120,00**	**$ 300.000.000,00**		$ 5.327.065.786,00	$ 571.334,00
GENCIA AÑO (Ej:2025)	**$ 5.284.046.613,12**			$ 0,00	$ 5.284.046.613,12
GENCIA AÑO (Ej:2026)	**$ 3.174.831.339,13**			$ 0,00	$ 3.174.831.339,13
CONTRATO	**$ 13.509.505.072,25**	**$ 300.000.000,00**	$ -	**$ 5.350.055.786,00**	$ 8.459.449.286,25

Nombre del Supervisor SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA

Fecha de notificación: 23/12/2023

de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	4/01/2024	31/07/2026
ncia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
ogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales OCTUBRE correspondiente al mes de **(OCTUBRE 2024)**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios tados, 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

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.

3 :

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

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

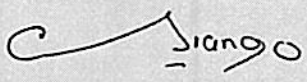
SCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO		No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO				FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

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**	**CODIGO:**	**VERSIÓN**	**10**
		Página:	**2 DE 2**	

IBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: **SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA**



RO DE CEDULA:	**80088506**
AR :	**CORREO:**

MENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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

...LITAR 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
...TAL MILITAR CENTRAL	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		PAGINA 1 DE 2
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

...echa:	13/12/2024	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	NOVIEMBRE

No. de Contrato:	486-2023	VALOR	$ 13.509.505.072,25
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL		
Objeto	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026. LOTE 6, LOTE 7, LOTE 8, LOTE 9, LOTE 20, LOTE 21		
Nombre de Contratista	SMITH & NEPHEW	NIT/ CC	900124455
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA

Cuenta Bancaria No.	17830168961	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	NB-100301627	Asegurador a (Si aplica):	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	Fecha de aprobación de la Garantia (Si aplica):	28/12/2023		

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					
AÑO 2024	90724	9/01/2024			90724		9/01/2024	BOFE105588	26/11/2024	28539	ZE000000015753	$ 5.651.433,00
								BOFE105726	27/11/2024	28541	ZE000000015754	$ 2.416.137,00
								BOFE105728	27/11/2024	28543	ZE000000015755	$ 6.025.005,00
								BOFE105891	28/11/2024	28544	ZE000000015756	$ 11.213.515,00
								BOFE105893	28/11/2024	28546	ZE000000015758	$ 1.280.782,00
								BOFE105872	28/11/2024	28548	ZE000000015760	$ 11.213.515,00
								BOFE105880	28/11/2024	28549	ZE000000015761	$ 2.416.137,00
								BOFE105897	28/11/2024	28552	ZE000000015762	$ 699.096,00
								BOFE105894	28/11/2024	28554	ZE000000015763	$ 732.239,00
								BOFE105896	28/11/2024	28557	ZE000000015764	$ 10.489.915,00
								BOFE105890	28/11/2024	28559	ZE000000015765	$ 2.829.458,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO												$ 53.140.695,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: cincuenta y tres millones ciento cuarenta mil seiscientos noventa y cinco Pesos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$ 22.990.000,00			$ 22.990.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:2024)	$ 5.027.637.120,00	$ 700.000.000,00		$ 5.380.206.481,00	$ 347.430.639,00
VIGENCIA AÑO (Ej:2025)	$ 5.284.046.613,12			$ 0,00	$ 5.284.046.613,12
ENCIA AÑO Ej:2026)	$ 3.174.831.339,13			$ 0,00	$ 3.174.831.339,13
TOTAL CONTRATO	$ 13.509.505.072,25	$ 700.000.000,00	$ -	$ 5.403.196.481,00	$ 8.806.308.591,25

Nombre del Supervisor SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA	**Fecha de notificación:** 23/12/2023

	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Plazo de ejecución	4/01/2024	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales NOVIEMBRE correspondiente al mes de(NOVIEMBRE 2024); 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 :

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	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

OTA 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	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

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

OMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA



JMERO DE CEDULA:	80088506
LULAR :	CORREO:

XCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social		