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:	10 FEBRERO 2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	ENERO 2025

No. de Contrato:	UCLB-0778/2023	VALOR	$60.290.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CPSUCLB-0425-2023		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	PITA MONTAÑA MALLORY ALEJANDRA	NIT/ CC	1014197057
Clase de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA

Cuenta Bancaria No.	0550488406284312	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente	

Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	Asegurador a (Si aplica):	Fecha de aprobación de la Garantia (Si aplica):

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA	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	77124	1/9/2024			77124	1/9/2024	ENERO 2025				$ 2.326.938,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 2.326.938,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

VIGENCIA	VALOR CONTRATO	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
AÑO 2023	$7.934.000,00		$396.699,00	$7.537.301,00	$,00
AÑO 2024	$43.630.000,00	$8.726.000,00	$2.472.361,00	$47.847.577,00	$ 5.670.062,00
TOTAL CONTRATO	$$51.564.000,00 -	$8.726.000,00	$2.869.060,00	$55.384.878,00	$ 5.670.062,00

OBSERVACIONES: Se tramita pago de honorarios de diciembre conforme se estable en la directiva, pendiente acta final que se realizara al terminar contrato con parafiscales y informe de actividades	Incapacidad del 18/01/2025 al 02/02/2025

AUTORIZADO
Martha Romero T.

Nombre del Supervisor MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES	Fecha de notificación:01/08/2024

Plazo de ejecucion	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION