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: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	30/05/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	Mayo de 2025

No. de Contrato:	**007-2025**	**VALOR**	**$ 194.100.320**		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-008-2025-HOMIL				
Objeto	"ARRENDAMIENTO DE LAS ÁREAS FÍSICAS Y ENTREGA DE EQUIPOS INDUSTRIALES, MUEBLES Y ENSERES, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ALMACENAMIENTO, ALISTAMIENTO Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS DIRIGIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS, MÉDICOS RESIDENTES E INTERNOS, PERSONAL Y USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE BOGOTÁ"				
Nombre de Contratista	**SARUPETROL S.A.S**	**NIT/ CC**	900.322.842-1		
Clase de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES	**Modalidad de Contratación**	CONTRATACION DIRECTA		
Cuenta Bancaria No.	N/A	**Banco:**	N/A	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente**	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		**Aseguradora (Si aplica):**		**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**				

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					
2025	N/A		N/A		N/A		MES DE ARRIENDO Y	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 48.525.080
2025	N/A		N/A		N/A		MES DE ARRIENDO Y	NO APLICA	NO APLICA	N/A	$ 48.525.080
2025	N/A		N/A		N/A		ARRIENDO Y	N/A	N/A	N/A	$ 48.525.080
2025	N/A		N/A		N/A		OS13860-OS13861	02/05/2025	N/A	N/A	$ 48.525.080
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 48.525.080

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO EN LETRAS: Cuarenta y ocho millones quinientos veinticinco mil ochenta pesos m/cte.

Por concepto de pago de arrendamiento de un espacio físico e IVA incluido, más servicios públicos consumidos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
2025	$ 194.100.320	-	-	194.100.320	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-		
TOTAL CONTRATO	**$ 194.100.320,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 194.100.320,00**	**$ -**

Nombre del Supervisor: Ing. TATIANA MERCELA RAMOS PERDOMO	**Fecha de notificación:** Radicado I-01000-202507234-HMC Id: 393185	
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	14/03/2025	31/05/2025
Vigencia del Contrato:	Vigencia del contrato: El plazo de ejecución será previo perfeccionamiento del contrato (Articulo 41 Ley 80 de 1993) y cumplimiento de los	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1- NO APLICA	
	2- NO APLICA	
	3- NO APLICA	

NOTA 1: Verifico el pago de Parafiscales, EPS, Pensión y riesgos profesionales según Planilla N° **9485854802** y pago **N° 1469752101** de fecha 09/05/2025, correspondiente al mes de **abril de 2025 (pensión) y mayo de 2025 (salud), anexo al presente.** En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social.

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/ existencias almacén)	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 (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: EL PRESENTE INFORME CORRESPONDE AL CONTRATO DE ***"ARRENDAMIENTO DE LAS ÁREAS FÍSICAS Y ENTREGA DE EQUIPOS INDUSTRIALES, MUEBLES Y ENSERES, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ALMACENAMIENTO, ALISTAMIENTO Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS DIRIGIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS, MÉDICOS RESIDENTES E INTERNOS, PERSONAL Y USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE BOGOTÁ"***

SE VERIFICA PARA EL PAGO DEL CANON DE ARRIENDO POR VALOR DE $ 41.844.091, FACTURA OS13860, Y PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS POR VALOR DE $ 6.680.989, FACTURA OS13861; QUEDA PENDIENTE LA GENERACIÓN DE RECIBOS DE CAJA*

INFORMACIÓN GENERAL

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: PD. TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO			
NÚMERO DE CEDULA:	52.539.269		
CELULAR :	3202713373	CORREO:	tramos@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	2
Acta de supervisión y/o Factura	X	3
Pago de Seguridad Social	X	3

Elaboró: Julio Alfonso