

	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: 15-04-2025
			MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
			PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	PAGINA 1 DE 2
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				

Fecha:	17/07/25	INFORME DE SUPERVISOR	TRAMITE PARA PAGO	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	Julio 2025
--------	----------	-----------------------	-------------------	--	------------

No. de Contrato:	SP-SSAA-0264-2025	VALOR	\$127249100
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SP-GECO-0187-2025		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO ESPECIALISTA PATOLOGO EN EL SERVICIO DE PATOLOGIA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL		

Nombre de Contratista	LINA MARCELA HUERFANO MUJAE	NIT/ CC	52445653
Clase de Contrato	Prestación de servicios profesionales	Modalidad de Contratación	PRESTACION DE SERVICIOS

Cuenta Bancaria No.	079160966	Banco:	BOGOTA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	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 ALMACEN 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 :2025	115825	16-01-2025			139025	12/02/2025	JUNIO				\$11.967.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: ONCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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 2025	\$ 127.249.100,00	N/A	N/A	\$67.414.100	\$59.835.000
TOTAL CONTRATO	\$ 127.249.100,00	\$ -	\$ -	\$67.414.100	\$59.835.000

Nombre del Supervisor: JULIAN ANDRES BARRETO PLAZA 12/02/2025

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	12/2/2025	31/12/2025
Vigencia del Contrato:	VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUATRO MESES MAS	

Prorrogas:	En tiempo
	1-
	2-
	3-

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/07/15 y riesgos profesionales 2025/07/15 Planilla N° 9488340587- correspondiente al mes de JUNIO en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de JUNIO ; 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 detallada el cuadro relacionado a continuación:

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 o existencias)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
----------	--------------------------------------	-------	----------------------------	------------------	------------------------------	------------------	-----------------------------	----------------------------------	----------	----------------------------------	----------------------	----------------	-------------	---------------

