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:	30/09/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	Agosto de 2025

No. de Contrato:	175-2025			VALOR	$ 334.906.374				
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-024-2025-HOMIL								
Objeto	"ARRENDAMIENTO DE LAS ÁREAS FISICAS Y ENTREGA DE EQUIPOS INDUSTRIALES, MUEBLES Y ENSERES, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ALMACENAMIENTO, ALISTAMIENTO, PREPARACIÓN DE ALIMENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, MEDICOS 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	CONTRATACION DIRECTA				
Cuenta Bancaria No.	017-99012-8	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente**	X	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	CSC-100056727	**Aseguradora (Si aplica):**	Seguros Mundial	**Fecha de aprobación de la Garantia (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		OS19170 Y OS19171	02/09/2025	N/A	N/A	$ 55.817.729
							OS19172 Y OS19175	02/09/2025	N/A	N/A	$ 55.817.729
							OS19176 Y OS19179	02/09/2025	N/A	N/A	$ 55.817.729
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 55.817.729

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO EN LETRAS: Cincuenta y cinco millones ochocientos diecisiete mil setecientos veintinueve pesos m/cte.

Por concepto de pago de arrendamiento de un espacio fisico 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	$ 334.906.374	-	-	167.453.187	167.453.187,00
	-	-	-	-	-
	-	-	-		
TOTAL CONTRATO	**$ 334.906.374,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 167.453.187,00**	**$ 167.453.187,00**

Nombre del Supervisor: Ing. TATIANA MERCELA RAMOS PERDOMO	**Fecha de notificación: 28/08/2025** Id: 428797	
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	01/06/2025	30/11/2025
Vigencia del Contrato:	**Hasta el día 30 de noviembre de 2025.**	
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° **9490194855,** de fecha 12/08/2025, correspondiente al mes de julio de 2025 (pensión) y agosto 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): Informe de supervisión para pago, contrato de arrendamiento 175/2025, correspondiente al mes de julio-2025.

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 ARRENDAMIENTO POR VALOR DE $ 46.866.842, FACTURA OS19176, Y PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS POR VALOR DE $ 8.950.887, FACTURA OS19179; RECIBO DE CAJA TE2500000098480 POR UN VALOR DE $ 55.817.729.

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	

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		
Acta de supervisión y/o factura	X	3
Recibo de pago	X	1
Pago de Seguridad Social	X	3

Elaboró: Julio Alfonso