

	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			

Fecha:	15/09/25	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	septiembre 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 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					
VIGENCIA AÑO :2025	115925	16-01-2025			139025	12/02/2025	SEPTIEMBRE				\$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	\$91.348.100	\$35.901.000
TOTAL CONTRATO	\$ 127.249.100,00	\$ -	\$ -	\$91.348.100	\$35.901.000

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 2025/09/11 y riesgos profesionales 2025/09/11 Planilla N° 9491690765 seguridad social de del mes de AGOSTO ; 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 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 (Instalad o/ existencia +almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
----------	--------------------------------------	-------	----------------------------	------------------	------------------------------	------------------	-----------------------------	--	----------	----------------------------------	----------------------	----------------	-------------	---------------





