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:	30/09/2025		**INFORME DE SUPERVISOR**		X		**TRAMITE PARA PAGO**			**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	SEPTIEMBRE		
No. de Contrato:	UNTH-006 -2025						**VALOR**		16.094.760,00				
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CO1.PCCNTR.7381202												
Objeto	R RENOVACIÓN Y LICENCIAMIENTO DE USO DE LA PLATAFORMA, ADMINISTRACIÓN DE SERVIDORES Y SOPORTE PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN ACADÉMICA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA Y EL SISTEMAS DE ADMISIONES DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL												
Nombre de Contratista	GRUPO SABERES S.A.S						**NIT/ CC**		900.105.250-1				
Clase de Contrato	SERVICIOS LICENCIAMIENTO						**Modalidad de Contratación**		CONTRATACIÓN DIRECTA(con ofertas)				
Cuenta Bancaria No.	30063955732		**Banco:**		BANCOLOMBIA		**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**			
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	**POLIZA N° 21-44-101436512**		**Aseguradora (Si aplica):**		**SEGUROS DEL ESTADO**	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**		**28/02/2024**					

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					
31/12/2025	1235	24/01/2025	1235	24/01/2025	1320	6/02/2025	SEPTIEMBRE	N/A	N/A	N/A	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ -

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
2025	$ 17.543.288	N/A	N/A	17.543.288,00	
TOTAL CONTRATO	$ 17.543.288,00	$ -	$ -	$ 17.543.288,00	$ -

Nombre del Supervisor	**Julieta Barrera Coronado**	**Fecha de notificación: 13/02/2025**	
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	
	1/01/2025	**31/12/2025**	
Vigencia del Contrato:	13/02/2025 al 31/12/2025		
Prorrogas:	**N/A**		

El contratista ha prestado los servicios contratados a satisfacción, dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Julieta Barrera Coronado	
NÚMERO DE CEDULA:	**40366987**
CELULAR : 3134950430	**CORREO:jbarrera@homil.gov.co**