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:	6/10/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	SEPTIEMBRE

No. de Contrato:	098-2025	VALOR	14.674.100
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-084-2025-HOMIL		
Objeto	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES, ESTUDIANTES Y PERSONAL EN COMISIÓN DELHOSPITAL MILITAR CENTRAL DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES -LOTE 3."		
Nombre de Contratista	CLP SOLUCIONES Y SUMINISTROS SAS	NIT/ CC	901.717.612-4
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	MÍNIMA CUANTÍA

Cuenta Bancaria No.	18600005427	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente	

Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	14-44-101242399	Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	20/08/2025

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)	149725	17/03/2025			287825	15/08/2025	FE-60	3/10/2025			$ 14.656.696
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 14.656.696

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 AÑO (2025)	$ 14.674.100,00			$ 14.656.696	$ 17.404
TOTAL CONTRATO	$ 14.674.100,00	$ -	$ -	$ 14.656.696,00	$ 17.404,00

Nombre del Supervisor: Diana Marcela Rodriguez González	Fecha de notificación: 20/08/2025	
Plazo de ejecución: 4 meses	FECHA DE INICIO 20/08/2025	FECHA DE TERMINACION 31/12/2025
Vigencia del Contrato:		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales **EPS y Pensión 01/10/2025 y Riesgos Profesionales 01/10/2025 Planilla N° 89823987** correspondiente al mes de septiembre y octubre en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **(septiembre y octubre)**; 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 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/	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A														

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	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES
N/A								

OBSERVACIONES :
(4)PETOS DE CARNAZA.
(4)OVEROL DE TRES PIEZAS.
(3)CUELLO PROTECTOR DE TIROIDES.
(11)CHALECO PLOMADO.
(1)PROTECTOR DE GONADAS PLOMADO ADULTO.
(1)PROTECTOR DE GONADAS PLOMADO PEDIATRICO

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
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: DIANA MARCELA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ		
NÚMERO DE CEDULA:	52717479	
CELULAR : 3158765316		**CORREO:** drodriguez@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	2

217710

BF3731

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c4b4f78b8f66863a18b79b6cbc64d61628fe78204066cdba09593c5975e1912391f4ea5d4f56e288fdf15aabf8557065

Número de Factura: FE-60
Fecha de Emisión: 03/10/2025
Fecha de Vencimiento: 03/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CLP SOLUCIONES Y SUMINISTROS SAS
Nombre Comercial: CLP SOLUCIONES Y SUMINISTROS SAS
Nit del Emisor: 901717612
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4610

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 59 NO. 38 23
Teléfono / Móvil: 3102495674
Correo: CLPSOLUCIONESYSUMINISTROS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830040256
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Tv. 3C. 49 - 02
Teléfono / Móvil: 6013486868
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Petos de carnaza	94	4,00	$ 21.680,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.477,31	19.00			$ 86.722,69
2	2	Overol de Tres Piezas	94	4,00	$ 114.033,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 86.665,55	19.00			$ 456.134,45
3	3	Cuello Protector de Tiroides	94	3,00	$ 156.218,49	$ 0,00	$ 0,00	$ 89.044,54	19.00			$ 468.655,46
4	4	Chaleco Plomado	94	11,00	$ 999.327,73	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.088.594,96	19.00			$ 10.992.605,04
5	5	Protector de Gonadas Plomado	NIU	1,00	$ 156.218,49	$ 0,00	$ 0,00	$ 29.681,51	19.00			$ 156.218,49
6	5	Protector de Gonadas Plomado	NIU	1,00	$ 156.218,49	$ 0,00	$ 0,00	$ 29.681,51	19.00			$ 156.218,49

Notas Finales

#$15-19-00;Contrato098-2025; facturacionsif@homil.gov.co#$
Linea de negocio:

1 112556 1019
2 112556 1090
3 112556 1320
4 112556 1202
5 112556 1115
6 112556 1116

Saldo $ 19.404

Datos Totales

Documento generado el:
03/10/2025 09:39:32
Documento validado por la DIAN:
03/10/2025 09:39:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	12316554.62
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12316554.62
IVA	2340145.38
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2340145.38
Total neto factura (=)	14656700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 14656700

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.316.554,62
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.316.554,62
IVA	2.340.145,38
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.340.145,38
Total neto factura (=)	14.656.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $14.656.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095021810 Rango desde: 51 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-07-01

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
03 OCT 2025