


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 GESTIÓN INTEGRADO SGI				
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PAGINA 1 DE 2									
Fecha:	09 OCTUBRE 2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	SEPTIEMBRE 2025				
No. de Contrato:	SP-SUMD-0226-2025			VALOR	\$17.866.600,00						
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SP-GECO-0168-2025										
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO CAMILLERO PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
Nombre de Contratista	RODRIGUEZ MORENO BRIGITH TATIANA			NIT/CC	1024600415						
Clase de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA						
Cuenta Bancaria No.	488432776679	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente				
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	Asegurador a (Si aplica):		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):								
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
AÑO 2025	115725	3/02/2025			128625	3/02/2025	SEPTIEMBRE 2025				\$1.733.332,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO										\$1.733.332,00	

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

VIGENCIA	VALOR CONTRATO	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
AÑO 2024	\$,00			\$,00	\$,00
AÑO 2025	\$17.866.600,00			\$15.266.597,00	\$2.600.003,00
TOTAL CONTRATO	\$17.866.600,00			\$15.266.597,00	\$2.600.003,00

OBSERVACIONES: Realizo prestación de servicio en el area conforme se encuentra en planilla de informacion de prestacion del servicio	No prestación de servicios el 23 y 24/08/2025, Incapacidad medica 13 y 14/09/2025
--	---

Nombre del Supervisor JEFE MARIA NELCY TORO QUINTERO	Fecha de notificación:7/14/2025
--	---------------------------------

