HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO	CÓDIGO: [illegible]
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: [illegible]
	AREA: CONTRATACIÓN PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: [illegible]
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 1

Fecha	[illegible]	INFORME DE SUPERVISIÓN	NOVIEMBRE	TRAMITE PARA PAGO	NOVIEMBRE	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SUPERVISION MES DE NOVIEMBRE 2025
No. de Contrato	252-2025	MEDITEC		VALOR			30.000.000,00
No. de Proceso/Orden SECOP II / Tienda	OPC 183-2025						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA TODOS LOS SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA WOLF Y TODOS SUS ACCESORIOS DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE SALAS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	MEDITEC			NIT/ CC	900038579-9		
Clase de Contrato	ADQUISICIÓN INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA Y GINECOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 3			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA		
Cuenta Bancaria No.	[illegible]	Banco	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	Ahorros	Corriente	X
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	VALOR MAS IVA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (t) 2025	159025	7/04/2025	4217	31/10/2025	439125	31/10/2025					
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											

SALDO 30.000.000

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (t) 2024	30.000.000,00			-	30.000.000
TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 30.000.000,00

Nombre del Supervisor MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Fecha de notificación: OCTUBRE 2025	
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO 11/11/2025	FECHA DE TERMINACION 30/12/2025
Vigencia del Contrato	1 MESES 29 DIAS	
Prorrogas	En tiempo 1-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N°- correspondiente al mes de
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de ( ); 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
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	AREA/ALMACEN DE INGRESO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL MAS IVA	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)

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	
					Enti	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	VERSIÓN	10
		Página	1 DE 1	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO
NUMERO DE CEDULA: 35418457
CELULAR: 3125464271 CORREO: marcas1900@hotmail.com

Powered by CamScanner