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:	16/04/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	ABRIL

No. de Contrato:	331-2025	VALOR	51.765.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-218-2025-HOMIL		
Objeto	"ADQUISICIÓN DE MEDIDOR DE RUIDO PARA ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".		
Nombre de Contratista	DRAEGER COLOMBIA	NIT/ CC	900.194.910-4
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	MINIMA CUANTIA

Cuenta Bancaria No.	04039789058	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X

Garantía Cumplimiento (SI aplica) :	18-44-101111469	Asegurador a (SI aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (SI aplica):	10/12/2025

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)	238825	7/11/2025			517525	30/12/2025	FEDCS5443	26/03/2026			$ 51.765.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 51.765.000

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CINCUENTA Y UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 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 AÑO (2025)	$ 51.765.000			$ 51.765.000	$ -
TOTAL CONTRATO	$ 51.765.000	$ -	$ -	$ 51.765.000	$ -

Nombre del Supervisor: Diana Marcela Rodriguez González		Fecha de notificación: 31/12/2025
Plazo de ejecución: 4 meses	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	31/12/2025	31/12/2025
Vigencia del Contrato:		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-Hasta el 30 de marzo del 2026	
	2-Hasta el 20 de abril del 2026	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales **EPS y Pensión03/03/2026 y Riesgos Profesionales 03/03/2026 Planilla N° 59889391** correspondiente al mes de febrero y marzo.
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **(febrero y marzo)**; 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	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	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:

(5) MEDIDOR DE RUIDO PARA ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

Diana Peña
20-4-26

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	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	2

Draeger Colombia S.A.
NIT: 900.194.910-4
CL 100 13 21 OF 503 ED MEGATOWER TO 2, BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Email: ws.facturacion@draeger.com
ws.facturacion@draeger.com
Teléfono: 7945050

NIT 900.194.910-4 IVA Regimen Comun 4659 / 3313
ICA Bogotá: Ventas 11,04 / Servicios 9,66
Resolución Facturación Electrónica 18764086012074 de 24/12/24
Vigencia 12 meses Desde la FEDC45001 Hasta la FEDC90000 Vence 24-12-2026
AUTORRETENEDORES DE RENTA RESOLUCION 8898 Fecha 04-Dic-2020 - Responsables de IVA
GRAN CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ RES. DDI-023769 Fecha 29-11-2021

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Entrega Bienes: 26/03/2026

CUFE: 21c9b82c49fe4606659e029517b4a0c8f85d3f42b250866bd4792ff94ac606b32f279e3f2daef791440e099f29dd5f38

SEÑORES: 830040256-0 HOSPITAL MILITAR CENTRAL Tr 3 49 02 Tel (1) 3486868 ext 3116 BOGOTÁ, D.C. - Bogotá Colombia ID CL000022	**DESPACHADO A:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL Tr 3 49 02 BOGOTÁ, D.C. - Bogotá Colombia	**ORDEN DE COMPRA** CONTRATO N.331-2025 **RUTA** PARADMAR / CORP\CHACONLU **PEDIDO** SO20204985	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** FEDC55443 **FECHA GENERACIÓN** 26/03/2026 11:36:29 **FECHA VENCIMIENTO** 24/06/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	VALOR NETO	VALOR TOTAL
DC-1085	1. SoundEar3-300	5.00	94	8.700.000,00		IVA 19,00	8.265.000,00	8.700.000,00	43.500.000,0
	TOTAL NRO LINEAS: 1								

OBSERVACIONES:
CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M / CTE

#$15-19-00; CONTRATO N.331/2025; facturacionsiif@homil.gov.co#$
Tranferencia Electronica
Realice sus transferencias a Bancolombia cuenta corriente N° 04039789058 a nombre de Draeger Colombia S.A.

#$15-19-00; CONTRATO N.331/2025; factur

POR FAVOR NOTIFIQUE SUS PAGOS AL CORREO cartera@draeger.com
Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo 774 del Código de Comercio
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 24/06/2026
CONDICIONES DE PAGO: #$15-19-00;CONTRATO N.331/2025; facturacionsiif@homil.gov.co#$

TOTAL BRUTO	43.500.000,0
DESCUENTO	
IVA 19,00%	8.265.000,0
VR. TOTAL FACTURA COP	51.765.000,(

REMISION: RM112529

Nombre de Quien Recibe | **Firma y Sello de Recibido** | **Fecha de Recibido**

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTRADA
27 MAR 2026

RESOLUCION DIAN No.18764086012074 FECHA VIGENCIA DESDE 2024-12-24 HASTA 2026-12-24 NUMERACION DEL No. FEDC45001 AL FEDC90000 **Página 1 d**
Tipo de Operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-03-26 11:37:13-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
fS7SKGNAJck0Oie8EL5lagkvpfpe33y8sMLFWE1kELv4R2HldarvSNKivjUcx/+5QcasADkkEsPSiAxSLblEHpF0+RTG5/OhUpmix3wwHvnLs+Qkjf/9v5s9a58cwg09RBp6kXkZILtvmf5ApQM
Bfl7LpvTjRT4D/ODXdQn0WT0j3NY99JQPuesvjZhH9ETgw35nE4MfMCROv39FlykJjVNK/jecC4SxAwLdsxEBcBE8P7Ghgw6fAZr+r2+BoX8dRPJSDliEagu0EaNmpvpgtLUG8z67+cWLZu
isZBg1RaLTOUIL5NxuE3BLIP6bZtng11psXcqkHXaFgggUfQ==