

		HOSPITAL MILITAR CENTRAL FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS MANUAL: CONTRATACION PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05 FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024 VERSIÓN: 10 PAGINA 1 DE 2					
Fecha:	05 MAYO 2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	MARZO 2026				
No. de Contrato:	SP-SUMD-1072-2025			VALOR	\$23.797.000,00						
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SP-GECO-0404-2025										
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
Nombre de Contratista	SANCHEZ ALFONSO AIDA GISELLE			NIT/CC	1073158273						
Clase de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA						
Cuenta Bancaria No.	451800048733	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 (RPI) No.	FECHA CRP					
AÑO 2026	104226	08/01/2026			98926	07/01/2026	MARZO 2026				\$2.504.134,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO										\$2.504.134,00	

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:DOS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

VIGENCIA	VALOR CONTRATO	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
AÑO 2025	\$5.016.000,00			\$5.016.000,00	\$ 0,00
AÑO 2026	\$18.781.000,00			\$7.702.934,00	\$11.078.066,00
TOTAL CONTRATO	\$23.797.000,00			\$12.718.934,00	\$11.078.066,00

OBSERVACIONES: Realizo prestación de servicio en el area conforme se encuentra en planilla de informacion de prestacion del servicio	No prestacion de servicios el 09 y 10/03/2026
--	---

Nombre del Supervisor JEFE CLARA INES ESPITIA SÁNCHEZ	Fecha de notificación:09/03/2026
---	----------------------------------

