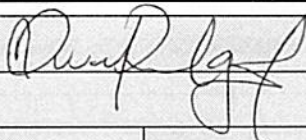


HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO					CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05							
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS					FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024							
		MANUAL: CONTRATACION					VERSIÓN: 10							
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES					PAGINA 1 DE 2							
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI												
Fecha:	20/05/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO		X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	MAYO						
No. de Contrato:	101 - 2025			VALOR	37.422.000									
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-100-2025-HOMIL													
Objeto	SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS DOSIS RECIBIDAS POR LOS TRABAJADORES OCUPACIONALMENTE EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.													
Nombre de Contratista	CARE DOSIMETRY SAS			NIT/ CC	900.565.894-7									
Clase de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA									
Cuenta Bancaria No.	26589871994	Banco:	BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente						
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	45-46-101031325	Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	6/06/2025								
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)	166325	7/05/2025			213625	30/05/2025	FECA 5363	15/05/2026			\$ 2.586.368			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 2.586.368			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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)	\$ 37.422.000						\$ 34.585.318		\$ 2.836.682					
TOTAL CONTRATO \$ 37.422.000,00 \$ - \$ - \$ 34.585.318 \$ 2.836.682														
Nombre del Supervisor:Diana Marcela Rodríguez González						Fecha de notificación:09/06/2025								
Plazo de ejecución: 6 meses			FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACION								
			9/06/2025			31/12/2025								
Vigencia del Contrato:														
Prorrogas:			En tiempo 1-Hasta el 30 de Abril del 2026 2-Hasta el 30 de Junio del 2026 3-											
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 06/05/2026 y Riesgos Profesionales 06/05/2026 Planilla N°9504384277 correspondiente al mes de abril y mayo. en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (abril y mayo.); 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 reacionado 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)	ESTAD O (Instal ado/	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE	FECHA DE INSTALACI ÓN	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 : (99) ANÁLISIS DE LABORATORIO DOSIS TÉCNICA TLD WBM MENSUAL. (4)ANÁLISIS DE LABORATORIO DOSIS TÉCNICA TLD EYE MENSUAL. (6)ANÁLISIS DE LABORATORIO DOSIS TÉCNICA TDL EXT MENSUAL.														

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	Nº 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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	2

Cali Calle 22 Norte 6N 42 Edificio Centro Granada Of 402
Teléfono 3217219268 - 2007
Correo Electrónico gestoradmon@sifemcare.onmicrosoft.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764106029073 que habilita desde FECA
5001 hasta FECA 15000. Vence 17/02/2028.

Régimen Simple de Tributación. Responsables de IVA. No
somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes
Contribuyentes. Actividad Económica ICA 7490

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT: 830040256 - 0
Dirección: TV 3 No. 49-02 Ciudad: Bogotá, D.C. Teléfono: 3486868
Fecha: 15/05/2026 Vencimiento: 13/06/2026 Forma de Pago: Crédito
Orden De Compra: Hoja De Entrada:
Vendedor: CARE DOSIMETRY SAS
Por Concepto de:
#S15-19-00;101/2025;facturacionsiif@homil.gov.co#\$

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Total
							%	Valor	
1	WBM-327	Análisis De Laboratorio Dosis Técnica TLD WBM Mensual	und	99,00	23.520,00	0,00	0	0,00	2.328.480,00
2	EYT-329	Análisis De Laboratorio Dosis Técnica TLD EYE Mensual	und	4,00	29.192,00	0,00	0	0,00	116.768,00
3	EXTM-328	Análisis De Laboratorio Dosis Técnica TLD EXT Mensual	und	6,00	23.520,00	0,00	0	0,00	141.120,00

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	3
SUBTOTAL	\$ 2.586.368,00
DESCUENTO	\$ 0,00
IVA	\$ 0,00
TOTAL OPERACION	\$ 2.586.368,00
RETEFUENTE	\$ 0,00
RETEIVA	\$ 0,00
RETEICA	\$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	\$ 2.586.368,00

Recibido Por _____

Firma Responsable _____



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-13 16:33:12

G E C O
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
20 MAY 2026

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cuFe: d89e474ee2d51c345db5fcd6b8bafd845df41a1850224dc54ef864328d1e5e1c5deb04c7e61b58d6363d434734ce81a

Fecha de Impresión: 19/05/2026 10:53:58

Pág 1 de 1