HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	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:	06/05/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	Marzo de 2026

No. de Contrato:	142-2025			VALOR	$ 257.126.400
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-122-2025-HOMIL				
Objeto	ARRENDAMIENTO DE LAS ÁREAS FÍSICAS PARA LA ADECUACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAFETERÍA, CON UNA PROPUESTA GASTRONÓMICA ENFOCADA EN PRODUCTOS DE CAFETERÍA Y PANADERÍA ARTESANAL LOCALIZADA EN EL EXTREMO NORTE DE LA PLAZOLETA PRINCIPAL, SOBRE EL ÁREA DE PARQUEADEROS PÚBLICOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.				
Nombre de Contratista	BBI COLOMBIA S.A.S.			NIT/ CC	900.860.284-9
Clase de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES			Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA
Cuenta Bancaria No. HMC		Banco:		Tipo de Cuenta:	Ahorros:	Corriente:
Garantía Cumplimiento (SI aplica) :	18-44-101109393	Aseguradora (SI aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de aprobación de la Garantía (SI aplica):	02/10/2025

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL											
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
2025	N/A		N/A		N/A		OS23062 - OS23069	04/11/2025	N/A	N/A	$ 10.713.600
2025	N/A		N/A		N/A		OS23070 - OS23072	04/11/2025	N/A	N/A	$ 10.713.600
2025	N/A		N/A		N/A		OS23741 - OS23742	01/12/2025	N/A	N/A	$ 10.713.600
2026	N/A		N/A		N/A		OS25025 - OS25026	05/01/2026	N/A	N/A	$ 10.713.600
2026	N/A		N/A		N/A		OS26485 - OS26486	02/02/2026	N/A	N/A	$ 10.713.600
2026	N/A		N/A		N/A		OS27521 - OS27522	03/03/2026	N/A	N/A	$ 10.713.600
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 10.713.600

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO EN LETRAS: Diez millones setecientos trece mil seiscientos pesos m/cte.

Por concepto de pago de arrendamiento de un espacio físico e IVA incluido, más servicios públicos consumidos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
2025	$ 257.126.400	-	-	64.281.600	192.844.800
	-	-	-	-	-
	-	-	-		
TOTAL CONTRATO	$ 257.126.400,00	$ -	$ -	$ 64.281.600,00	$ 192.844.800,00

Nombre del Supervisor: Ing. TATIANA MERCELA RAMOS PERDOMO		Fecha de notificación: 19/10/2025 - Id: 440334
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO: 02/10/2025	FECHA DE TERMINACION: 30/9/2027
Vigencia del Contrato:	Dos (2) años	
Prorrogas:	En tiempo	
	1- NO APLICA	
	2- NO APLICA	
	3- NO APLICA	

NOTA 1: Verifico el pago de Parafiscales, EPS, Pensión y Riesgos Profesionales según certificación de la revisoría fiscal DELOITTE & TOUCHE de fecha 26/03/2026, correspondiente al periodo febrero-marzo de 2026, planilla 9500933733, anexo al presente. En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social.

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/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	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: Informe de supervisión correspondiente al mes de feb-2025.

NOTA 5: El presente informe corresponde al contrato de ***"ARRENDAMIENTO DE LAS ÁREAS FÍSICAS PARA LA ADECUACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAFETERÍA, CON UNA PROPUESTA GASTRONÓMICA ENFOCADA EN PRODUCTOS DE CAFETERÍA Y PANADERÍA ARTESANAL LOCALIZADA EN EL EXTREMO NORTE DE LA PLAZOLETA PRINCIPAL, SOBRE EL ÁREA DE PARQUEADEROS PÚBLICOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."***

SE VERIFICA EL PAGO DEL CANON DE ARRENDAMIENTO POR VALOR DE $ 8.853.600, CON FACTURA OS27521 Y RECIBO DE CAJA TE2600000101930 POR UN VALOR DE $ 8.853.600; PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS POR VALOR DE $1.860.000, CON FACTURA OS27522 Y RECIBO DE CAJA TE2600000101962 POR UN VALOR DE $ 1.860.000.

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: PD.TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO			
NÚMERO DE CEDULA:	52.539.269		
CELULAR :	3202713373	CORREO:	tramos@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Acta de supervisión y/o factura	X	3
Recibo de pago	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1

Elaboró: Julio Alfonso