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:	30/06/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	JUNIO
No. de Contrato:	101 - 2025			VALOR	37.422.000		
N° 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 5500	12/06/2026			$ 2.656.928
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 2.656.928

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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		$ 179.754	G	#¡VALOR!
TOTAL CONTRATO	$ 37.422.000,00	$ -	$ 179.754	$ -	#¡VALOR!

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 03/06/2026 y Riesgos Profesionales 03/06/2026 Planilla N° 9505983404** correspondiente al mes de mayo y junio. en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **(mayo y junio)**; 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	NUMERO DE REPORTE DE	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	OBSERVACIONES
N/A													

OBSERVACIONES :
(102) ANÁLISIS DE LABORATORIO DOSIS TÉCNICA TLD WBM Mensual.
(4) ANÁLISIS DE LABORATORIO DOSIS TÉCNICA TLD EYE Mensual.
(6) ANÁLISIS DE LABORATPORIO DOSIS TÉCNICA TLD 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.

INFORMACION GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSION		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: ST DANY TATIANA ARENAS LOZADA (E)	
NÚMERO DE CEDULA:	1.000.466.658
CELULAR : 3222739247	**CORREO:** dtarenas@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	2

CARE DOSIMETRY S.A.S
Dosimetría Personal TLD

Care Dosimetry sas

NIT: 900565894 - 7

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

Factura Electrónica de Venta

FECA 5500

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: 12/06/2026 | **Vencimiento:** 11/07/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Orden De Compra: | **Hoja De Entrada:**
Vendedor: CARE DOSIMETRY SAS
Por Concepto de:
#$15-19-00;101/2025;facturacionsiif@homil.gov.co#$

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	WBM-327	Análisis De Laboratorio Dosis Técnica TLD WBM Mensual	und	102,00	23.520,00	0,00	0	0,00	2.399.040,00
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 SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VENTIOCHO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	3
SUBTOTAL	**$ 2.656.928,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 2.656.928,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 2.656.928,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

GECO VISADO FACTURA FECHA ENTREGA 16 JUN 2026

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2026-06-12 09:43:07

GECO VISADO FACTURA 16 JUN 2026

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

cufe: d404ab31ec0f33aa0d3fe79df9be14d35311b8fc5476555738025293918 4dfa6aa34da6513c89c2aad1563dab4f613e1

Fecha de Impresión: 13/06/2026 10:59:53