

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:	30/06/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	JUNIO							
No. de Contrato:	131-2026			VALOR	32.800.000									
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-115-2026-HOMIL													
Objeto	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN ARQUITECTÓNICA Y EN SEGURIDAD INDUSTRIAL PARA HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	VITESSE SAS	NIT/ CC		900.923.526-8										
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación		CONTRATACIÓN DIRECTA										
Cuenta Bancaria No.	008269997071	Banco:	BANCO DE DAVIVIENDA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X Corriente							
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	360 47 994000065708	Aseguradora (Si aplica):	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	26/06/2026								
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			
VIGENCIA AÑO (2026)	182126	22/05/2026			221626	22/06/2026								
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: 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 (2026)	\$ 32.800.000							\$ 32.800.0						
TOTAL CONTRATO \$ 32.800.000 \$ - \$ - \$ - \$ 32.800.0														
Nombre del Supervisor: Diana Marcela Rodriguez González						Fecha de notificación: 01/07/2026								
Plazo de ejecución: 4 meses		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACION								
		26/06/2026				30/11/2026								
Vigencia del Contrato:		En tiempo												
Prorrogas:		1- 2- 3-												
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y Riesgos Profesionales Planilla N° 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 (); 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 detallada el cuadro relacionado a continuación:														
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 (Instala do)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACION	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 :														
El contrato inició su ejecución el día 26 de junio de 2026. En el marco del seguimiento contractual, se proyectó la realización de la reunión inicial para el día 17 de julio de 2026, con el propósito de establecer los lineamientos para el desarrollo y seguimiento de las obligaciones contractuales.														
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.														

