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:	30/09/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	sep-26

No. de Contrato:	230-2026	VALOR	$ 78 000 000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-191-2026-HOMIL		
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.		
Nombre de Contratista	RENAL MEDICAL	NIT/ CC	8001829188
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	MINIMA CUANTIA

Cuenta Bancaria No.	068042720	Banco:	Banco Av Villas	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X
Garantia Cumplimiento (Si aplica) :	11-44-101291105	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de aprobación de la Garantia (Si aplica):	11/09/2026			

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 (:2026)	147526	23/02/2026	3143	9/09/2026	311326	9/09/2026	S-14580	24/09/2026	ZG000000 028436	FTS	$ 11.238.491,00
											$ -
											$ -
											$ -
											$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 11.238.491,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Once millones doscientos treinta y ocho mil cuatrocientos noventa y un 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)	$ 78.000.000,00	$ -		$ 11.238.491,00	$ 66.761.509,00
TOTAL CONTRATO	$ 78.000.000,00	$ -	$ -	$ 11.238.491,00	$ 66.761.509,00

Nombre del Supervisora (E). Doctora. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO	Fecha de notificación: 25/06/2026

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	11/09/2026	31/12/2026
Vigencia del Contrato:	31 DE DICIEMBRE 2026	
Prorrogas:	4 Meses	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales mediante certificacion – correspondiente al mes de Septiembre del año 2026, RENAL MEDICAL Identificado con NIT. 8001829188, certifica que de acuerdo con los registros contables. Cumplió con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud para el mes de Septiembre del año 2026, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a los 15 dias del mes de Septiembre 2026, como se detalla en el oficio firmado por la revisora fiscal CLARA EDITH OROSTEGUI SANTANDER TP- 144225-T.
HOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Revisada la documentacion se puede evidenciar que la factura cumple con los parametros contractuales para que se realice el pago correspondiente al mes de Septiembre 2026, con cargo al contrato 230-2026, de objeto contractual de SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL , de la empresa RENAL MEDICAL, para el servicio de radiologia e imganes diagnosticas del hospital militar central.

NOTA 3 :

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 (Si aplica observaciones en el mes a presentar)

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	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 1	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (E): Doctora HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO

NÚMERO DE CEDULA:	51842114	
CELULAR :	3017542275	CORREO: hfajardo@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 21716 Estado : Confirmado

Fecha : 01/10/2026

Tercero: 800182918 RENAL MEDICAL MARKETING LIMITADA

Documento: S14580

Detalle : CONTRATO No 230-2026

Anyder Fajardo

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	3143	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 11.238.491,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.238.491,00
					Total Obligacion :	$ 11.238.491,00			$ 11.238.491,00

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : jueves, 01 octubre 2026 1/1
Comprobante de Entrada ZG000000028436
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RENAL MEDICAL MARKETING LIMITADA	**NIT:** 800182918	**FECHA:**	01/10/2026 11:00 a. m.	
CIUDAD:	FUNZA (CUNDINAMARCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AUT MEDELLIN KM 7 8 BG 146 PAR IND CELTA TRADE PARK		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8966429		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	S14580	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	24/09/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IV
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
:051953007	AGUJA BIOPSIA AUTOMATICA 14GX10CM	NO APLICA	UNIDAD	50	$ 66.239,00	0	3311950	19.
:021DM-0006486-R1	MG1410260812	31/08/2030 11:59:59 p. m.						
:051953010	AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA 14GX10CM	NO APLICA	UNIDAD	80	$ 76.652,00	0	6132160	19.
:021DM-0006486-R1	TC1410260701	31/07/2030 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 230-2026

COMP: 311326
CXP: 1605626

SUBTOTAL:	$ 9.444.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.794.381,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 269.157,00
RETE ICA:	$ 104.263,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.865.071,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

21716

25 25 4136

RENAL MEDICAL

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE
SOMOS AUTORRETENEDORES
Resolución 000627 Feb 03 2020
No somos Grandes Contribuyentes
Responsables de ICA en Funza - Cundinamarca - Colombia
No practicar RetelCA en otras ciudades
Responsable del IVA. No somos Retenedores de IVA

F-V-021 v1

NIT: 800182918-8 RENAL MEDICAL MARKETING LIMITADA
Autorización facturación electrónica DIAN No.18764091332071, con fecha del 01-04-2025 numeración autorizada con S No.10001 al 20000. Vigencia hasta el 31-03-2027 Actividad económica ICA Funza 2100 Tarifa 6.5 x 1000

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA: S - 14580

FECHA FACTURA	24/09/2026	FECHA VENCIMIENTO	24/12/2026

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT/C.C: 830040256-0
DIRECCIÓN: TV 3 49 02
CIUDAD: 11
FORMA DE PAGO: 90 DIAS
E-MAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CÓDIGO CLIENTE:
VENDEDOR: LICETH DANIELA GUZMAN RAMIREZ
No REF: CONTRATO 230/2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	LOTE	F.V	VR. UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
MNOTBIAIMGX1410	AGUJA PARA BIOPSIA - MG - 14 GAX10 CM - UND 8051953009	50	Und	MG1410260812	31/08/2030	$ 66,239.00	19%	$ 3.311.950,00
MNOTBIAIBIO1410I	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMÁTICA - BIOCORE II TC - 14 GAX10 CM - UND 8051953010	80	Und	TC141026070I	31/07/2030	$ 76,652.00	19%	$ 6.132.160,00

Recibo Leidy Suarez Sept 29/26

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
07 OCT 2026

OBSERVACIONES: BOGOTA Basado en Pedidos de cliente 11309. Basado en Entregas 15441.

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M.CTE.

SUBTOTAL	$	9.444.110,00
DESCUENTO	$	0.00
IVA	$	1,794,380.90
RETE-FUENTE	$	0.00
RETE-IVA	$	0.00
RETE-ICA	$	0.00
TOTAL	$	11,238,490.90

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR. SEGÚN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008

Yo, en nombre propio y de quien represento, en virtud de la presente Factura de Venta, autorizo a Renal Medical Marketing Limitada o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DataCrédito central de información y de riesgo, así como a cualquier central de datos,(solo con fines institucionales), toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en la(s) mencionada(s) base(s) de datos, donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al cumplimiento de mis obligaciones y a lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008. y Decreto 1377de 2013"

CUFE: 2e4ccdf39b5891d26b57ae2e638c026137c1623783aa6ed3cfd8e24ee56c6a8f2e7072e66f0885e62109238425c218d5

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
GSED	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
21/09/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	RENAL	CONTRATO 230/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	AGUJA SEMIAUTOMÁTICA DIFERENTES MEDIDAS CON SISTEMA COAXIAL CON INDICADORES DE PROFUNDIDAD NUMERADOS E INDICADOR DE DISPARO. INCLUYE ESTILETE ROMO Y ADAPTADOR PARA AGUJA COAXIAL Y ASAS DE SUJECIÓN ABIERTA.	14G X 10FR	80	$ 76.652	$ 6.132.160	$ 873.840
	DIFERENTES MEDIDAS. MARCADOR MAMARIO CON UNA ESTRUCTURA DE NITINOL EN FORMA DE ANILLO RADIOGRÁFICO DE 4 MM, ECOGENICIDAD PERMANENTE, CON INDICACIÓN PARA TEJIDO MAMARIO Y GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES, DISEÑO AUTO INCORPORABLE PARA UNA COLOCACIÓN PRECISA.		0	$ 210.084	$ -	$ -
	ARPON PARA MAMA DIFERENTES MEDIDAS. ALAMBRE DE UN SOLO ANCLAJE, CON MARCAS ECOGÉNICAS DISTALES Y PROXIMALES PALPABLES PARA IDENTIFICACIÓN DE LIBERACIÓN DEL ANCLAJE, AGUJA DE MARCACIÓN PARA LESIONES EN MAMA (ARPÓN) DE 1 O 2 ANCLAJES, CONO DE PLÁSTICO CON MARCAS DE DIRECCIÓN DE BISEL.	18G X 15FR	0	$ 66.239	$ -	$ -
	DISPOSITIVO DE AGUJA CORE AUTOMÁTICA CON TECNOLOGÍA DE ELECTROPULIDO DIFERENTES MEDIDAS. PISTOLA REUTILIZABLE, MECANISMO DE DISPARO POSTERIOR, DISPOSITIVO LAVABLE Y ESTERILIZABLE.	14G X 10FR	50	$ 66.239	$ 3.311.950	$ 629.300

VALOR EN LETRAS:		TOTAL	$ 9.444.110	$ 1.503.140
FECHA INICIO		IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0	
FECHA DE ENTREGA				
OBSERVACIONES:		TOTAL	$ 10.947.250	
		VALOR DEL CONTRATO	$ 740.000.000	
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO		VIENE (RESERVA)	$ 0	
		ADICION		
		ORDEN AUT.		
		SALDO	$ 585.712.837	

TOTAL	
IVA	N/A
RET FUENTE	N/A
GRAN TOTAL	$ 585.712.837

Doctora. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO

RENAL MEDICAL

SU ALIADO INCANSABLE EN LA BÚSQUEDA DE SALVAR VIDAS

Concentrados, Líneas, Fístulas y Catéteres para Hemodiálisis - Agujas para Biopsia - Parches de Pericardio Bovino - Sondas

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA RENAL MEDICAL MARKETING LTDA

CERTIFICA:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003, actuando en mi calidad de Revisora Fiscal de la sociedad **RENAL MEDICAL MARKETING LTDA** con NIT. **800.182.918-8** certifico que la sociedad ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y parafiscales, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados.

De igual forma certifico que la sociedad se encuentra a paz y salvo los últimos 6 meses, tanto por este concepto como por el cumplimiento con las obligaciones tributarias nacionales y municipales.

Se expide la presente en Funza a los quince (15) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

Clara Edith Orostegui Santander
Revisor Fiscal
T P-14425-T
Teléfono: (601) 896 64 30

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR: RENAL MEDICA

FECHA: 30/9/2026 01/10/2026

HORA: 1:28 PM

CONTRATO ESTATAL No: 230/2026

FACTURA N°: 8-14380

CÓDIGO DE HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Diag. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8051953007	AGUJA BIOPSIA AUTOMATICA 14GX10	UNIDAD	UNIDAD	BIOCORE	MG1410260812	2017DM-0017122	31/8/2030	4 AÑOS	50	NO	CARTON	CARTON				X		IIa	8	NO	SI
8051953010	AGUJA BIOPSOA SEMIAUTOMATICA 14GX10CM UNIDAD	UNIDAD	UNIDAD	BIOCOTRE	TC1410260P01	2017DM-0017122	31/7/2030	4 AÑOS	80	NO	CARTON	CARTON				X		IIa	13	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingresa el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Una vez preparados su venta)
Verificar el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permite la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos cajas corrugada, novesa,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,Frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada,caja pequeña, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de, corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del Riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Observancia: Especifique si lo es o lo que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, marque si corresponde a que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección IVB, ISTD 105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 50	8
51 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA: Jeicy Suarez

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA:

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO: No aplica

- Diríjase a la parte superior izquierda donde dice **"terceros"**
- Una vez allí, le aparecerá su nombre y su documento, y al lado derecho de estos seleccione la opción **"ver"**
- Posteriormente seleccione la opción en color azul llamada **"editar datos"**
- Diríjase hasta el final del formulario y seleccione la opción en color azul **"imprimir firma"**
- Se genera el archivo PDF el cual debe imprimir y firmar con huella (tanto para la persona jurídica como para el representante legal).

En caso de tener alguna inquietud, comunicarse al siguiente número:

Fijo: 601 3486868 ext. 3012 o línea Whatsapp 3222674636

IX. REGISTRO O ACTUALIZACIÓN INVERSA DE CONTRAPARTES

Para efectos de registro, actualización de información institucional o envío de documentación del Hospital Militar Central en las bases de datos o plataformas de proveedores de otras entidades o empresas, las solicitudes deberán dirigirse a la Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos – Área de Gestión de Contratos, Selección Personal – Seguimiento, Ejecución y Apoyo contractual dependencia encargada de gestionar estos trámites, a través del correo electrónico comprasylicitaciones@homil.gov.co y/o al correo mobando@homil.gov.co o el que se informe en la fecha de requerimiento.

Cuando las personas jurídicas cuenten con sistemas de administración del riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM), y requieran información o validaciones relacionadas con dichos sistemas de cumplimiento, deberán dirigir la solicitud al correo electrónico del Oficial de Cumplimiento al correo ggalvis@homil.gov.co

En estos casos, la Oficina del Oficial de Cumplimiento realizará únicamente la validación correspondiente en materia de prevención de LA/FT/FPADM, de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales.