

<div>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</div> <div></div>		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:	16/10/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES	SEPTIEMBRE							
No. de Contrato:	077-2026			VALOR	43.512.000									
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-079-2026-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	RADPROCT LTDA			NIT/ CC	800.162.425-3									
Clase de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Modalidad de Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA									
Cuenta Bancaria No.	062129663	Banco:	BANCO DE BOGOTA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente X							
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	CPL-100001246	Asegurador a (Si aplica):	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	25/06/2026								
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)	157326	17/03/2026			224126	16/06/2026	RADP 16824	13/10/2026			\$ 3.216.05			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 3.216.05			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CINCUENTA 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)	\$ 43.512.000						\$ 9.230.800		\$ 34.281.20					
TOTAL CONTRATO \$ 43.512.000 \$ - \$ - \$ 9.230.800 \$ 34.281.20														
Nombre del Supervisor:Diana Marcela Rodríguez González														
Fecha de notificación:30/06/2026														
Plazo de ejecución: 4 meses														
Vigencia del Contrato:														
Prorrogas:														
En tiempo														
1-														
2-														
3-														
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 05/10/2026 y Riesgos Profesionales 05/10/2026 Planilla N°6038766491correspondiente al mes de septiembre y octubre. en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (septiembre y octubre); así mismo certifico que el/la contratista presenta 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 relacionado 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 (Instala del)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	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 :														
(108)SERVICIO DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL TORSO.														
(20) SERVICIO DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL ANILLO.														
(3)SERVICIO DE DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL CRISTALINO.														
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		
			Entidad	Valor	Entidad
FORMATO			INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TE DANY TATIANA ARENAS LOZADA 					
NÚMERO DE CEDULA:		1000466658			
CELULAR : 3222739247					CORREO: dtarenas@ho

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	
Informe de Actividades con sus soportes	
Acta de supervisión y/o Factura	
Pago de Seguridad Social	



RADPROCT SAS Nit 800.162.425-3

DATOS DEL CLIENTE

Nombre HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nit 830040256 - 0
Centro 2489 T Orden N° 077-2026
Dirección TV 3 49 00/02
Ciudad BOGOTÁ
Teléfonos 3485858

Resolución DIAN No. 18764111501783 de fecha
22/06/2026, numeración autorizada con prefijo RADP del
No. 10001 al 30000, vigencia 24 meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

RADP 16824

FORMA DE PAGO	FECHA					
30 DIAS	FACTURA			VENCIMIENTO		
07:51:27 a.m.	13	10	2026	12	11	2026
TIMBRADO	2026-10-13 07:50:53 -05:00					

Actividad ICA 8699 Tarifa 9,66x1000

Para efectos de ICA, se convienen el precio y la cosa
vendida en la ciudad de BOGOTA

No somos Grandes contribuyentes Ni
Autorretenedores- Retenedores IVA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL TORSO PERIODO SEPTIEMBRE 2026	108.00	24,550.00	2,651,400.00
2	SERVICIO DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL ANILLO PERIODO SEPTIEMBRE 2026	20.00	24,550.00	491,000.00
3	SERVICIO DOSIMETRIA PERSONAL TLD MENSUAL CRISTALINO PERIODO SEPTIEMBRE 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 077-2026	3.00	24,550.00	73,650.00



SON TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	3,216,050
I.V.A.	0
TOTAL A PAGAR	3,216,050

Favor consignar : BANCO DE BOGOTA Cuenta
Corriente # 062129663



CUFE:

c1b522d2ea1dabb9d94cb662f9bbba060949c0fd9f6f6c6ed70099c695b2a9d8dd0b0a1f95d3f0e92a56c723578a0836

Proveedor tecnológico, Ateb Colombia NIT 900965992 - 7

Dirección Kr 14 87-60 Tel: 2368554 Email cartera@radproct.com / Info@radproct.com Bogotá, Colombia