

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO		CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05	
<div></div>		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022	
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES		VERSIÓN: 08	
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PAGINA 1 DE 1	
Fecha:		JUNIO DE 2024			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	CONTRATACION DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CPSUCLB-0436-2023

UCLB-0910/2023	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		10/26/2023	
		Valor inicial:		\$25.776.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2023		\$3.966.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2024 SIFF 1024		\$21.810.000,00	
		VIGENCIA AÑO		\$ NA	
		VIGENCIA AÑO		\$ NA	
		VIGENCIA AÑO			
		Adiciones :			
		1-		\$	
		2-		\$	
		3-		\$	
		4-		\$	
		Reducciones :		\$132.200,00	
		1-			
		Valor Total		\$25.776.000,00	
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF)	
			433723	99323	
			Fecha:	11/1/2023	
		Garantía Cumplimiento :		N/A	
		Aseguradora:		N/A	
		Fecha de aprobación de la Garantía:		N/A	
		Fecha de la notificación del Supervisor:		01/11/2023	
		Fecha de Inicio :		01/11/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	
			01/11/2023	31/10/2024	
		Vigencia del Contrato: 31/10/2024			
		Prorrogas:			
		1-			
		2-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 1001280049			
CLAVIJO PULIDO LAURA TATIANA		Dirección: CALLE 182 #45 24			
		Teléfono: 3012979249			
		Cuenta Bancaria No. 0550488437518894			
		Banco: DAVIVIENDA			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	
			X		

FORMA DE PAGO: EN CASO DE PERSONAS NATURALES DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO

Descripción de Servicios a Recibir	Almacén que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL N°UCLB-0910/2023 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES	N/A	N/A	JUNIO DE 2024		\$2.181.000,00
Total del mes					\$2.181.000,00
Saldo del contrato					\$8.724.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	<u>\$2.181.000,00</u>
VALOR EN LETRAS	<u>DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL PESOS</u>

OBSERVACIONES:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	\$3.966.000,00	\$3.833.800,00	\$132.200,00	\$,00
AÑO 2024	\$21.810.000,00	\$13.086.000,00	\$,00	\$8.724.000,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$25.776.000,00	\$16.919.800,00	\$132.200,00	\$8.724.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Mayor Maria Claudia Gomez Zerdas Oficial Superior en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Servicio de Enfermería Supervisora Contrato 37.948.181	
NUMERO DE CÉDULA: [Handwritten Signature]	FIRMA:
FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		