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:	27 DE AGOSTO 2024	INFORME DE SUPERVISOR.		TRAMITE PARA PAGO	MES DE AGOSTO	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SUPERVISION MES DE AGOSTO 2024
No. de Contrato:	143 - 2024			VALOR	30.000.000		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	SMC 138-2024						
Objeto	SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS Y PARTES NUEVAS NO REMANUFACTURADAS QUE INCLUYAN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS SETS DE INSTRUMENTAL Y MOTORES QUE PERTENECEN AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	BIOART			NIT/ CC	805026666-8		
Clase de Contrato	30.000.000			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA		
Cuenta Bancaria No.	379469998759	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	X
Garantía Cumplimiento (Si aplica):		Aseguradora (Si aplica):		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):			

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	VALOR MAS IVA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (EJ:2024)	188224	23/04/2024	2468	28/05/2024	244824	28/05/2024	FB130898	27/08/2024	ACTIVOS FIJOS	7.490.885	7.490.885,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											7.490.885,00

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (EJ:2024	30.000.000				
TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000,00	$ -	$ -	$ 7.490.885,00	$ 22.509.115,00

Nombre del Supervisor MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO		Fecha de notificación: JUNIO 05-2024
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	5/06/2024	30/11/2024
Vigencia del Contrato:	5 MESES 25 DIAS	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N° – correspondiente al mes de
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (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	AREA/ALMACEN DE INGRESO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL MAS IVA	OBSERVACIONES

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
MOTOR QUIRUGICO 201	LAA22448	V176329	CENTRAL DE ESTERILIZACION		ago-24	31/07/2024	5/09/2024	FUNCIONAMIENTO

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	Enti	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO		
NÚMERO DE CEDULA:	35418457	
CELULAR : 3125868271	CORREO: marcas1900@hotmail.com	

Martha Ligia Castaño Arroyo
C.C. 35.418.457
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA

Scanned with CamScanner

BIOART S.A
NIT: 805.026.666-8
Email: FACTURACION.ELECTRONICA@BIOART.COM.CO
Tel: 4865859
IVA REGIMEN COMUN. RESPONSABLE DE IVA
Gran Contrib. - Dirección Distrital de Impuestos de Bogotá-
Res.DIB DDI-023769
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

CALI
Cra 106 # 15- 45
Ciudad Jardín
57(2) 486 5859 332
04 40

BOGOTA
Calle 17A # 32- 27
Barrio PALOQUEMAO
57(1) 744 6454

MEDELLIN
Carrera 51 # 9c sur- 85
Local 103
Multicentro Guayabal
(4) 255 5380 - 479 5867
ext. 60302
311 377 0475

BUCARAMANGA
Calle 53 # 22- 42
Barrio Nuevo
Sotomayor
(7) 697 1465 - 697
1466

ORIGINAL

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CODIGO	1000016578
NIT	830040256-0
TELEFONO	3486868 3486868
DIRECCION	TV 3 C 49 02
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
EMAIL	materialosteosintesis@homil.gov.co;SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FB130898

FECHA EMISION	27/08/2024 17:10:00	**ORDEN DE COMPRA**	
FECHA VENCIMIENTO	25/11/2024	**No. PEDIDO**	
CONDICION DE VENTA:	Pago a 090 días	**No. INTERNO**	

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
							UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
181215	ZDIE_181215	1. MTTO PREVENTIVO MOTOR QUIRURGICO 2018			1.000	unidad	4,544,861.00	4,544,861.00		IVA 19.00	863,524.00	4,544,861.00
181214	ZDIE_181214	2. MTTO CORREC UN ADAPTADOR JACOB LAA22446			1.000	unidad	1,750,000.00	1,750,000.00		IVA 19.00	332,500.00	1,750,000.00

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
	2

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN No 18764076116456 Vig. 20240730 a 20260730 Pref. FB NUMERADAS DEL 000130001 AL 000146000 AUTORIZA.

TOTAL IMPORTE	6,294,861.00
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	6,294,861.00
IVA 19,00%	1,196,024.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**7,490,885.00**

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS LEGALES SEGUN EL CODIGO DE CCIO ACEPTO(AMOS) LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN ESTA FACTURA

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Forma de pago: Crédito

VALOR LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: #$15-19-00;Contrato143/2024;jchavez@homil.gov.co#$

Paciente: -

BIOART S.A
TECNOLOGÍA PARA LA VIDA
Nit 805.026.666-8

CUFE: 09ae69a35b1a2b80abfbfd9ea8c0e18fe999e6abc34e98618fd7a5d9f7d0d83858e367eeff2f0e870869a97d0b1c434e

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-08-27 17:16:27-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Scanned with CamScanner

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-06, 07:54:50 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	BIOART S A
NIT	NI 805026666
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72312536
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	826850808
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 194.528.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
NS00224808	230301	PORVENIR	68	$ 41.810.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	30	$ 19.562.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	35	$ 40.285.700	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	13	$ 9.573.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	$ 1.940.600	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	1	$ 132.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	37	$ 8.577.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	4	$ 575.600	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	8	$ 1.472.300	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 162.500	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	2	$ 2.420.500	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	3	$ 498.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	$ 949.700	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC RECA FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	$ 293.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	43	$ 12.975.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	32	$ 8.252.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	152	$ 11.709.000	$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	1	$ 121.700	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 546.900	$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	$ 136.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	9	$ 2.146.100	$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	2	$ 418.100	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	51	$ 9.654.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	60	$ 11.042.100	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	2	$ 410.100	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	8	$ 1.451.100	$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 553.100	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	5	$ 879.600	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	3	$ 351.700	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	7	$ 2.250.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	7	$ 3.374.700	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Scanned with CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: EGRESO DE BIENES ACTIVOS	CÓDIGO: GA-ALBA-PR-12-FT-03
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA ALMACENES Y BIENES ACTIVOS - ACTIVOS FIJOS)	FECHA DE EMISIÓN: 02-06-2023
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 1
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL BIEN SALIDA JULIO 31 2024

ÁREA O SERVICIO: _CENTRAL DE ESTERILIZACION_

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	No. SERIAL	CANTIDAD	MARCA	PLACA
1	UNA MANGUERA	5052-10	1	CONMED	V176329
2	UNA PIEZA DE MANO	LAA03617	1	CONMED	V176329
3	UNA PIEZA DE MANO SIERRA	LAA02019	1	CONMED	V176329
4	UN ADAPTADOR	PRO6047	1	CONMED	V176329
5	UNA LLAVE JACOB	SIN REF	1	SIN MARCA	V176329
6	UN ADAPTADOR JACOB	LAA22446	1	CONMNED	V176329

CONCEPTO DE SALIDA DEL EQUIPO: EQUIPOS QUE SALEN PARA REVISION Y MANTENIMIENTO POR PARTE DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA QUE ENTREGA EL ELEMENTO		TELEFONO	DIRECCIÓN
BIOART		312-6789088	BOGOTA
NIT	805026666-8	NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR	
		BIOART	
CONTRATO	143-2024	FIRMA	
FECHA	JULIO 2024		

SMSM MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO

Nombre del Supervisor del Contrato **Firma**

FIRMAS PARA AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE BIENES									
RESPONSABLE DE SERVICO		RESPONSABLE DE INVENTARIO		FUNCIONARIO DE INGENIERIA Y/O MANTENIMIENTO		RESPONSABLE DE ACTIVOS FIJOS		RESPONSABLE AREA DE SEGURIDAD	
NOMBRE COMPLETO:	MARTHA LIGIA CASTAÑO	NOMBRE COMPLETO:	MARTHA LIGIA CASTAÑO	NOMBRE COMPLETO:	NO APLICA	NOMBRE COMPLETO:	Diana Marcela Peña C.C. 52.518.398 ACTIVOS FIJOS	NOMBRE COMPLETO:	C. CASTAÑO
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	

31-07-2024

10:36 H

Scanned with CamScanner