FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		1 DE 3	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS, SUSTITUTOS ÓSEOS Y PRÓTESIS A MEDIDA, PARA LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE ORTOPEDIA, MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	2D000000008835	FE62713	19/12/2023	28709	$ 14.800.000,00
Total del mes					$ 14.800.000,00
Saldo del contrato					$ 178.600.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$14.800.000,00
VALOR EN LETRAS :	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión AAAA/MM/DD y riesgos profesionales AAAA/MM/DD Planilla N° XXXX correspondiente al mes de XXXX
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); 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 documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 340.000.000,00	$ 161.400.000,00	$ 0,00	$ 178.600.000,00
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
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 340.000.000,00	$ 161.400.000,00	$ 0,00	$ 178.600.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENECH
NUMERO DE CEDULA:	79.940.101
FIRMA:	

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

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

Medinistros
Equipos y dispositivos médicos

SC-CER003253

MEDINISTROS SAS
830053755-0

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.FE - 62713

Autorización Resolucion Facturación Electronica Número 18764049215141 aprobado el 18/05/2023 12:00:00a.m. del FE 50001 al 80000 con fecha inicial 18/05/2023 12:00:00a.m. al 18/05/2024 12:00:00a.m. Somos Grandes Contribuyentes de ICA en Bogotá según Resolución N° DDI-022016 de 29 de noviembre de 2021 - Actividad Economica 4773 - 4669

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Nit	830.040.256 -0
Dirección	TV 3 49 00
Ciudad	BOGOTÁ
Teléfono	3486868 -
Correo	silfnacion.facturaelectronica@minhaci enda.gov.co;jchavez@homil.gov.co

Fecha de Factura	2023-12-19	12:27:47p.m.
Fecha de Vencimiento	2024-03-18	
CONDICION DE PAGO:	CRÉDITO 90 DÍAS	

	COD ARTICULO	DESCRIPCION	CANT	LOTE	PRECIO UND	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	025-15381	BARRA PARA PECTUS DENTRO DE RANGO DE MEDIDA DE 175 MM A 455 MM	1	921163	7.800.000,00	0	0,00	7.800.000,00
2	025-02029	ESTABILIZADOR DE PECTUS	1	924644	3.500.000,00	0	0,00	3.500.000,00
3	025-02028	ESTABILIZADOR DE PECTUS	1	924643	3.500.000,00	0	0,00	3.500.000,00

Valor a pagar en letras: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M /CTE

OBSERVACIONES: RMS N°50942-15-19-00;CONTRATO143/2023;jchavez@homil.gov.co
ORDEN DE COMPRA:
PACIENTE: DANIEL ESTEBAN BARAJAS VALENZUELA
FECHA CIRUGIA: 15 diciembre, 2023
DOCTOR:
HISTORIA CLINICA: 1029521348

SUBTOTAL	COP	14.800.000,00
DESCUENTOS	COP	0,00
COPAGO	COP	0,00
I.V.A.	COP	0,00
TOTAL	COP	14.800.000,00

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicios descritos en este título - Valor.

Medinistros
Equipos y dispositivos médicos
Nit 83[illegible]35 n

Elaborado por

Firma Recibido

DIRECCIÓN: CALLE 72 22 42 OF 301 TELÉFONO: 2174253 CIUDAD BOGOTA: EMAIL: facturacion2@medinistros.com

CUFE: 7864422f5f3b66d92ea8ae8047cabb9efde50f132d632d8764eb3a3e58339f81f6837c87893f2a7ebb014df20f9f4d0b

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830053755-0

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	DICIEMBRE 22 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	LICITACION PUBLICA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	LP-001-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
143-2023	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS, SUSTITUTOS ÓSEOS Y PRÓTESIS A MEDIDA. PARA LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE ORTOPEDIA, MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción:		24/03/2023
		Valor inicial:	$	340.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	340.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			189923	13123
			Fecha:	24/03/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		18-44-101087862
		Aseguradora (Si aplica):		SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		29/03/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENECH 30/03/2023
		Fecha de inicio de contrato		30/03/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			30/03/2023	15/11/2023
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 830.053.755-0		
	Dirección: CLL 72 22 42 OF 301		
	Telefono: 2174253		
	Cuenta Bancaria No. 11302373401		
MEDINISTROS S.A.S	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES