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:	OCTUBRE 11 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 Nº 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS, SUSTITUTOS ÓSEOS Y PRÓTESIS A MEDIDA. PARA LOS SERVICIOS QUTRÚRGICOS DE ORTOPEDIA, MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	ZD000000006404	BOFE72683	28/07/2023	16696	$ 420.000,00
	ZD000000006424	BOFE72721	28/07/2023	16722	$ 13.583.594,00
	ZD000000006425	BOFE72723	28/07/2023	16723	$ 6.197.310,00
	ZD000000006426	BOFE72724	28/07/2023	16724	$ 11.237.587,00
	ZD000000006431	BOFE72720	28/07/2023	16797	$ 2.141.709,00
	ZD000000006434	BOFE72748	31/07/2023	16804	$ 210.000,00
	ZD000000006435	BOFE72727	28/07/2023	16806	$ 4.610.343,00
	ZD000000006436	BOFE72725	28/07/2023	16808	$ 4.610.343,00
	ZD000000006438	BOFE72726	28/07/2023	16810	$ 592.858,00
	ZD000000006440	BOFE72746	31/07/2023	16812	$ 7.576.700,00
	ZD000000006441	BOFE72747	31/07/2023	16813	$ 1.394.031,00
	ZD000000006442	BOFE72750	31/07/2023	16815	$ 1.890.000,00
	ZD000000006443	BOFE72751	31/07/2023	16816	$ 2.189.000,00
	ZD000000006445	BOFE72749	31/07/2023	16820	$ 1.922.913,00
Total del mes					$ 58.576.388,00
Saldo del contrato					$ 1.322.166.357,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$58.576.388,00
VALOR EN LETRAS :	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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 XXX.~~
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.149.833.643,00	$ 0,00	$ 1.322.166.357,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.149.833.643,00	$ 0,00	$ 1.322.166.357,00
	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.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA
NUMERO DE CEDULA:	80.088.506
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		

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:	OCTUBRE 11 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		NB 100259120
		Aseguradora (Si aplica):		COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		9/05/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023
		Fecha de inicio de contrato		9/05/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:	2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD000000006549	BOFE72840	1/08/2023	17175	$ 8.253.554,00
	ZD000000006550	BOFE73044	2/08/2023	17178	$ 2.598.280,00
	ZD000000006554	BOFE73263	3/08/2023	17181	$ 1.394.031,00
	ZD000000006555	BOFE73264	3/08/2023	17182	$ 420.000,00
	ZD000000006558	BOFE73266	3/08/2023	17185	$ 7.951.708,00
	ZD000000006560	BOFE73269	3/08/2023	17189	$ 592.858,00
	ZD000000006563	BOFE73268	3/08/2023	17192	$ 2.488.117,00
	ZD000000006567	BOFE73265	3/08/2023	17197	$ 8.085.803,00
	ZD000000006572	BOFE73446	9/08/2023	17212	$ 2.488.115,00
	ZD000000006573	BOFE73447	9/08/2023	17213	$ 11.807.848,00
	ZD000000006574	BOFE73448	9/08/2023	17214	$ 1.394.031,00
	ZD000000006576	BOFE73450	9/08/2023	17215	$ 2.261.030,00
	ZD000000006577	BOFE73449	9/08/2023	17216	$ 210.000,00
	ZD000000006621	BOFE73452	8/08/2023	17386	$ 1.394.031,00
	ZD000000006622	BOFE73451	8/08/2023	17387	$ 1.394.031,00
	ZD000000006623	BOFE73453	8/08/2023	17388	$ 4.121.211,00
	ZD000000006624	BOFE73454	8/08/2023	17389	$ 592.858,00
	ZD000000006625	BOFE73455	8/08/2023	17390	$ 3.780.000,00
	ZD000000006626	BOFE73602	9/08/2023	17391	$ 5.600.781,00
	ZD000000006627	BOFE73802	11/08/2023	17392	$ 1.394.031,00
	ZD000000006628	BOFE73803	11/08/2023	17393	$ 2.141.709,00
	ZD000000006629	BOFE73801	11/08/2023	17394	$ 7.951.708,00
	ZD000000006630	BOFE73804	11/08/2023	17395	$ 8.659.754,00
	ZD000000006631	BOFE73805	11/08/2023	17396	$ 6.465.464,00
	ZD000000006714	BOFE73862	14/08/2023	17787	$ 5.269.520,00
	ZD000000006715	BOFE73864	14/08/2023	17788	$ 7.840.630,00
	ZD000000006716	BOFE73865	14/08/2023	17789	$ 1.394.031,00
	ZD000000006717	BOFE73870	14/08/2023	17790	$ 1.394.031,00
	ZD000000006721	BOFE73867	17/08/2023	17801	$ 8.582.721,00
	ZD000000006722	BOFE73866	17/08/2023	17802	$ 1.394.031,00
	ZD000000006723	BOFE73869	17/08/2023	17803	$ 5.269.520,00
	ZD000000006724	BOFE73868	17/08/2023	17804	$ 1.394.031,00
	ZD000000006725	BOFE73874	17/08/2023	17805	$ 1.394.031,00
	ZD000000006726	BOFE73873	17/08/2023	17806	$ 4.190.343,00
	ZD000000006727	BOFE73871	17/08/2023	17807	$ 4.318.399,00
	ZD000000006730	BOFE73877	17/08/2023	17810	$ 20.001.964,00
	ZD000000006732	BOFE73979	17/08/2023	17811	$ 1.394.031,00
	ZD000000006736	BOFE73981	17/08/2023	17816	$ 4.374.541,00
	ZD000000006737	BOFE74009	17/08/2023	17817	$ 11.679.866,00
	ZD000000006738	BOFE74010	17/08/2023	17818	$ 1.137.423,00
	ZD000000006740	BOFE74011	17/08/2023	17819	$ 1.137.425,00
	ZD000000006741	BOFE74036	17/08/2023	17820	$ 9.826.368,00
Total del mes					**$ 185.433.859,00**
Saldo del contrato					**$ 1.136.732.498,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$185.433.859,00**
VALOR EN LETRAS :	**CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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 XXX.
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.335.267.502,00	$ 0,00	$ 1.136.732.498,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.335.267.502,00	$ 0,00	$ 1.136.732.498,00
	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	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA**
NUMERO DE CEDULA:	**80.088.506**
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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

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:	OCTUBRE 11 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 Nº 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD000000006759	BOFE74242	15/08/2023	17853	$ 592.858,00
	ZD000000006760	BOFE74238	17/08/2023	17854	$ 592.858,00
	ZD000000006761	BOFE74241	17/08/2023	17855	$ 21.163.525,00
	ZD000000006812	BOFE74332	18/08/2023	18107	$ 1.137.425,00
	ZD000000006813	BOFE74333	18/08/2023	18108	$ 1.137.425,00
	ZD000000006814	BOFE74335	18/08/2023	18109	$ 6.520.335,00
	ZD000000006815	BOFE74334	18/08/2023	18110	$ 1.137.425,00
	ZD000000006817	BOFE74344	18/08/2023	18113	$ 5.210.090,00
	ZD000000006818	BOFE74346	18/08/2023	18117	$ 7.258.875,00
	ZD000000006820	BOFE74409	22/08/2023	18123	$ 4.318.399,00
	ZD000000006821	BOFE74408	22/08/2023	18128	$ 4.190.343,00
	ZD000000006844	BOFE74472	23/08/2023	18330	$ 1.831.940,00
	ZD000000006846	BOFE74471	23/08/2023	18336	$ 4.890.597,00
	ZD000000006867	BOFE74572	24/08/2023	18592	$ 1.394.031,00
	ZD000000006868	BOFE74574	24/08/2023	18596	$ 1.394.031,00
	ZD000000006869	BOFE74573	24/08/2023	18600	$ 11.125.970,00
	ZD000000006870	BOFE74576	24/08/2023	18602	$ 7.452.381,00
	ZD000000006871	BOFE74578	24/08/2023	18605	$ 5.423.844,00
	ZD000000006891	BOFE74659	26/08/2023	18944	$ 592.858,00
	ZD000000006892	BOFE74658	26/08/2023	18945	$ 15.080.284,00
	ZD000000006893	BOFE74660	26/08/2023	18946	$ 2.051.988,00
	ZD000000006894	BOFE74662	26/08/2023	18947	$ 6.422.205,00
	ZD000000006895	BOFE74661	26/08/2023	18948	$ 8.727.549,00
	ZD000000006927	BOFE74698	28/08/2023	19098	$ 630.000,00
	ZD000000006929	BOFE74703	28/08/2023	19100	$ 5.343.933,00
	ZD000000006930	BOFE74700	28/08/2023	19103	$ 8.848.557,00
	ZD000000006931	BOFE74706	28/08/2023	19107	$ 1.394.031,00
	ZD000000006932	BOFE74705	28/08/2023	19109	$ 8.582.722,00
	ZD000000006934	BOFE74709	28/08/2023	19114	$ 1.831.940,00
	ZD000000006951	BOFE73271DEV	28/08/2023	19226	$ 1.394.031,00
	ZD000000006962	BOFE74746	29/08/2023	19273	$ 5.217.077,00
	ZD000000006963	BOFE74747	29/08/2023	19275	$ 5.032.498,00
	ZD000000006964	BOFE74748	29/08/2023	19276	$ 2.160.371,00
	ZD000000006965	BOFE74750	29/08/2023	19277	$ 1.137.425,00
	ZD000000006967	BOFE74749	29/08/2023	19279	$ 2.489.897,00
	ZD000000006986	BOFE74782	31/08/2023	19402	$ 1.137.425,00
	ZD000000006987	BOFE74780	31/08/2023	19403	$ 5.640.138,00
	ZD000000006992	BOFE74784	31/08/2023	19425	$ 420.000,00
	ZD000000007008	BOFE74818	31/08/2023	19450	$ 1.394.031,00
	ZD000000007009	BOFE74817	31/08/2023	19451	$ 2.141.709,00
	ZD000000007010	BOFE74820	31/08/2023	19453	$ 9.092.701,00
	ZD000000007011	BOFE74819	31/08/2023	19455	$ 2.141.709,00
Total del mes					$ 185.677.431,00
Saldo del contrato					$ 951.055.067,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$185.677.431,00
VALOR EN LETRAS :	CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN 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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.520.944.933,00	$ 0,00	$ 951.055.067,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.520.944.933,00	$ 0,00	$ 951.055.067,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

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:	OCTUBRE 11 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:		2 DE 2

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD000000007019	BOFE75040	2/09/2023	19519	$ 1.137.423,00
	ZD000000007037	BOFE75199	4/09/2023	19546	$ 1.394.031,00
	ZD000000007038	BOFE75200	4/09/2023	19547	$ 1.394.031,00
	ZD000000007039	BOFE75202	4/09/2023	19548	$ 4.318.399,00
	ZD000000007040	BOFE75204	4/09/2023	19549	$ 5.269.520,00
	ZD000000007061	BOFE75343	5/09/2023	19619	$ 2.160.371,00
	ZD000000007063	BOFE75344	5/09/2023	19624	$ 592.858,00
	ZD000000007095	BOFE75484	6/09/2023	19672	$ 7.230.943,00
	ZD000000007119	BOFE75562	7/09/2023	19725	$ 7.756.214,00
	ZD000000007121	BOFE75563	7/09/2023	19728	$ 10.907.763,00
	ZD000000007122	BOFE75550	7/09/2023	19732	$ 1.394.031,00
	ZD000000007124	BOFE75552	7/09/2023	19737	$ 420.000,00
	ZD000000007126	BOFE75554	7/09/2023	19742	$ 2.141.709,00
	ZD000000007127	BOFE75561	7/09/2023	19744	$ 10.381.353,00
	ZD000000007128	BOFE75558	7/09/2023	19746	$ 1.350.692,00
	ZD000000007129	BOFE75556	7/09/2023	19748	$ 2.489.897,00
	ZD000000007130	BOFE75564	7/09/2023	19749	$ 7.951.708,00
	ZD000000007131	BOFE75559	7/09/2023	19750	$ 16.863.254,00
	ZD000000007173	BOFE75733	12/09/2023	19855	$ 1.350.692,00
	ZD000000007174	BOFE75736	12/09/2023	19856	$ 1.394.031,00
	ZD000000007175	BOFE75737	12/09/2023	19857	$ 8.480.902,00
	ZD000000007176	BOFE75738	12/09/2023	19858	$ 2.598.280,00
	ZD000000007233	BOFE75979	14/09/2023	20050	$ 2.160.371,00
	ZD000000007234	BOFE75980	14/09/2023	20051	$ 5.269.520,00
	ZD000000007235	BOFE75981	14/09/2023	20052	$ 4.331.211,00
	ZD000000007236	BOFE75989	14/09/2023	20053	$ 3.971.008,00
	ZD000000007237	BOFE75982	14/09/2023	20054	$ 7.951.708,00
Total del mes					$ 122.661.920,00
Saldo del contrato					$ 828.393.147,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$122.661.920,00
VALOR EN LETRAS :	CIENTO VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE 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 XXX.
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.643.606.853,00	$ 0,00	$ 828.393.147,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.643.606.853,00	$ 0,00	$ 828.393.147,00
	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	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA
NUMERO DE CEDULA:	80.088.506
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

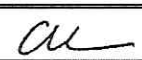
FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA
NUMERO DE CEDULA:	80.088.506
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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

. 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

FE	OCTUBRE 02 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		NB 100259120
		Aseguradora (Si aplica):		COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		9/05/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023
		Fecha de inicio de contrato		9/05/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD0000000007294	BOFE76161	20/09/2023	20242	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007295	BOFE76163	20/09/2023	20243	$ 7.756.214,00
	ZD0000000007296	BOFE76162	20/09/2023	20244	$ 3.701.211,00
	ZD0000000007297	BOFE76245	20/09/2023	20245	$ 10.644.012,00
	ZD0000000007298	BOFE76241	20/09/2023	20246	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007344	BOFE76243	19/09/2023	20536	$ 9.143.789,00
	ZD0000000007365	BOFE76427	21/09/2023	20654	$ 9.441.735,00
	ZD0000000007366	BOFE76425	21/09/2023	20655	$ 801.173,00
	ZD0000000007368	BOFE76423	21/09/2023	20657	$ 16.420.975,00
	ZD0000000007380	BOFE76424	21/09/2023	20677	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007416	BOFE76576	25/09/2023	20953	$ 1.350.692,00
	ZD0000000007417	BOFE76571	25/09/2023	20954	$ 630.000,00
	ZD0000000007418	BOFE76583	25/09/2023	20955	$ 2.051.988,00
	ZD0000000007419	BOFE76593	25/09/2023	20956	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007420	BOFE76595	25/09/2023	20957	$ 2.051.988,00
	ZD0000000007421	BOFE76589	25/09/2023	20958	$ 4.849.422,00
	ZD0000000007437	BOFE76652	26/09/2023	21254	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007438	BOFE76656	26/09/2023	21256	$ 9.420.138,00
	ZD0000000007439	BOFE76649	26/09/2023	21260	$ 4.191.465,00
	ZD0000000007440	BOFE76654	26/09/2023	21261	$ 4.772.181,00
	ZD0000000007443	BOFE76657	26/09/2023	21266	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007456	BOFE76711	26/09/2023	21583	$ 2.051.988,00
	ZD0000000007458	BOFE76716	27/09/2023	21600	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007460	BOFE76717	27/09/2023	21602	$ 592.858,00
	ZD0000000007462	BOFE76715	27/09/2023	21604	$ 4.680.597,00
	ZD0000000007463	BOFE76714	27/09/2023	21605	$ 3.221.404,00
	ZD0000000007499	BOFE76770	28/09/2023	21721	$ 7.894.659,00
	ZD0000000007500	BOFE76771	28/09/2023	21722	$ 1.394.031,00
	ZD0000000007517	BOFE76798	29/09/2023	21777	$ 7.165.041,00
	ZD0000000007518	BOFE76799	29/09/2023	21779	$ 3.845.826,00
	ZD0000000007531	BOFE76769	30/09/2023	21901	$ 801.173,00
Total del mes					**$ 128.632.777,00**
Saldo del contrato					**$ 699.760.370,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$128.632.777,00
VALOR EN LETRAS :	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE 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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.772.239.630,00	$ 0,00	$ 699.760.370,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.772.239.630,00	$ 0,00	$ 699.760.370,00
	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.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA**
NUMERO DE CEDULA:	**80.088.506**
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		

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:	OCTUBRE 02 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-020-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:	2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD000000007605	BOFE77069	3/10/2023	22131	$ 1.394.031,00
	ZD000000007608	BOFE77135	3/10/2023	22132	$ 1.394.031,00
	ZD000000007610	BOFE77070	3/10/2023	22134	$ 5.269.520,00
	ZD000000007611	BOFE77071	3/10/2023	22135	$ 420.000,00
	ZD000000007612	BOFE77139	3/10/2023	22137	$ 10.423.964,00
	ZD000000007613	BOFE77145	3/10/2023	22138	$ 1.394.031,00
	ZD000000007614	BOFE77150	3/10/2023	22140	$ 1.394.031,00
	ZD000000007615	BOFE77072	3/10/2023	22141	$ 1.137.425,00
	ZD000000007616	BOFE77141	3/10/2023	22142	$ 1.137.425,00
	ZD000000007617	BOFE77073	3/10/2023	22143	$ 1.137.425,00
	ZD000000007618	BOFE77313	4/10/2023	22144	$ 1.394.031,00
	ZD000000007619	BOFE77309	4/10/2023	22145	$ 210.000,00
	ZD000000007640	BOFE77477	5/10/2023	22185	$ 4.812.450,00
	ZD000000007641	BOFE77404	5/10/2023	22190	$ 8.659.755,00
	ZD000000007642	BOFE77405	5/10/2023	22191	$ 801.173,00
	ZD000000007643	BOFE77417	5/10/2023	22192	$ 5.769.332,00
	ZD000000007644	BOFE77414	5/10/2023	22193	$ 14.405.630,00
	ZD000000007645	BOFE77415	5/10/2023	22194	$ 7.487.615,00
	ZD000000007689	BOFE77647	9/10/2023	22289	$ 210.000,00
	ZD000000007690	BOFE77648	9/10/2023	22290	$ 1.394.031,00
	ZD000000007691	BOFE77649	9/10/2023	22291	$ 1.394.031,00
	ZD000000007692	BOFE77738	10/10/2023	22292	$ 4.627.868,00
	ZD000000007694	BOFE77739	10/10/2023	22294	$ 1.394.031,00
	ZD000000007695	BOFE77740	10/10/2023	22295	$ 1.394.031,00
	ZD000000007696	BOFE77737	10/10/2023	22296	$ 4.846.145,00
	ZD000000007741	BOFE77910	12/10/2023	22378	$ 2.141.709,00
	ZD000000007742	BOFE77909	12/10/2023	22379	$ 4.584.540,00
	ZD000000007777	BOFE78070	10/10/2023	22442	$ 1.550.536,00
	ZD000000007778	BOFE78072	10/10/2023	22443	$ 1.394.031,00
	ZD000000007779	BOFE78071	10/10/2023	22444	$ 4.191.465,00
	ZD000000007780	BOFE78073	10/10/2023	22445	$ 5.269.520,00
	ZD000000007781	BOFE78074	10/10/2023	22446	$ 1.394.031,00
	ZD000000007783	BOFE78089	10/10/2023	22448	$ 4.191.465,00
	ZD000000007784	BOFE78086	10/10/2023	22450	$ 1.394.031,00
	ZD000000007785	BOFE78087	10/10/2023	22457	$ 1.394.030,00
	ZD000000007819	BOFE78263	19/10/2023	22631	$ 9.648.212,00
	ZD000000007820	BOFE78264	19/10/2023	22632	$ 420.000,00
	ZD000000007821	BOFE78266	19/10/2023	22633	$ 11.142.465,00
	ZD000000007823	BOFE78265	19/10/2023	22635	$ 2.141.709,00
	ZD000000007824	BOFE78268	19/10/2023	22636	$ 592.858,00
	ZD000000007844	BOFE78341	20/10/2023	22723	$ 1.394.030,00
	ZD000000007845	BOFE78343	20/10/2023	22724	$ 1.394.031,00
	ZD000000007846	BOFE78342	20/10/2023	22725	$ 4.769.120,00
Total del mes					$ 142.909.789,00
Saldo del contrato					$ 556.850.581,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$142.909.789,00
VALOR EN LETRAS :	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.915.149.419,00	$ 0,00	$ 556.850.581,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 1.915.149.419,00	$ 0,00	$ 556.850.581,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

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:	OCTUBRE 30 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SA-030-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
237-2023	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:		9/05/2023
		Valor inicial:	$	1.648.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	824.000.000,00
		1-	$	824.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.472.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			223623	10323
			Fecha:	11/01/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	NB 100259120	
		Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	9/05/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA 09/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	9/05/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			9/05/2023	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:			
SMITH & NEPHEW	NIT/C.C.: 900.124.455		
	Dirección: CALLE 100 N° 7-33 TORRE 1 PISO 3		
	Telefono: 6057373		
	Cuenta Bancaria No. 17830168961		
	Banco: BANCOLOMBIA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
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.	ZD000000007888	BOFE78346	20/10/2023	23395	$ 8.142.489,00
	ZD000000007889	BOFE78381	23/10/2023	23396	$ 5.269.520,00
	ZD000000007891	BOFE78369	23/10/2023	23398	$ 5.269.520,00
	ZD000000007892	BOFE78371	23/10/2023	23399	$ 1.394.031,00
	ZD000000007893	BOFE78375	23/10/2023	23400	$ 8.253.554,00
	ZD000000007894	BOFE78393	23/10/2023	23401	$ 5.054.809,00
	ZD000000007896	BOFE78372	23/10/2023	23402	$ 1.394.031,00
	ZD000000007897	BOFE78383	23/10/2023	23403	$ 1.394.031,00
	ZD000000007898	BOFE78395	23/10/2023	23405	$ 5.269.520,00
	ZD000000007899	BOFE78385	23/10/2023	23407	$ 8.253.554,00
	ZD000000007900	BOFE78390	23/10/2023	23424	$ 1.394.031,00
	ZD000000007901	BOFE78387	23/10/2023	23425	$ 1.394.031,00
	ZD000000007902	BOFE78388	23/10/2023	23426	$ 4.190.343,00
	ZD000000007903	BOFE78392	23/10/2023	23427	$ 4.926.249,00
	ZD000000007905	BOFE78391	23/10/2023	23437	$ 5.967.060,00
	ZD000000007906	BOFE78449	23/10/2023	23441	$ 9.186.535,00
	ZD000000007908	BOFE78454	23/10/2023	23443	$ 1.394.031,00
	ZD000000007909	BOFE78457	23/10/2023	23445	$ 2.160.371,00
	ZD000000007910	BOFE78461	24/10/2023	23447	$ 1.350.690,00
	ZD000000007911	BOFE78456	24/10/2023	23448	$ 1.394.031,00
	ZD000000007986	BOFE78529	25/10/2023	23892	$ 1.394.031,00
	ZD000000007988	BOFE78623	26/10/2023	23895	$ 2.141.709,00
	ZD000000007990	BOFE78620	26/10/2023	23898	$ 13.368.655,00
	ZD000000007991	BOFE78611	26/10/2023	23899	$ 2.141.709,00
	ZD000000007992	BOFE78618	26/10/2023	23900	$ 1.394.031,00
	ZD000000007993	BOFE78679	27/10/2023	23901	$ 3.971.008,00
	ZD000000007994	BOFE78665	27/10/2023	23902	$ 1.137.423,00
	ZD000000007995	BOFE78667	27/10/2023	23903	$ 1.137.423,00
	ZD000000007996	BOFE78668	27/10/2023	23904	$ 1.394.031,00
	ZD000000007997	BOFE78678	27/10/2023	23905	$ 1.394.031,00
	ZD000000007998	BOFE78669	27/10/2023	23906	$ 420.000,00
Total del mes					$ 112.946.482,00
Saldo del contrato					$ 443.904.099,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$112.946.482,00
VALOR EN LETRAS :	CIENTO DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 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 XXX)
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	$ 2.472.000.000,00	$ 2.028.095.901,00	$ 0,00	$ 443.904.099,00
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	$ 2.472.000.000,00	$ 2.028.095.901,00	$ 0,00	$ 443.904.099,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA
NUMERO DE CEDULA:	80.088.506
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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		