

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: 30-05-2024								
		MANUAL: CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 10								
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES				PAGINA 1 DE 2								
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI														
Fecha:	1/02/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O	INFORME No 049 SUMINISTRO ENERO 2025							
No. de Contrato:	304/2023			VALOR	111.055.782.000									
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-006-2023 HOMIL FARMACIA													
Objeto	"ADQUISICIÓN, RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO, PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."													
Nombre de Contratista	UNION TEMPORAL MEDMFEN 25			NTI/CC	901725146-7									
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	ADQUISICIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS									
Cuenta Bancaria No.	309000064 (9 dígitos)	Banco:	BBVA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente							
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 70728 - No. 2100707280000		Aseguradora (Si aplica): CHUBB SEGUROS COLOMBIAS.A		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 22 DE JUNIO DE 2023										
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL														
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							
VIGENCIA 2024	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	MHS1708							
VIGENCIA 2025	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	MHS1708							
VIGENCIA 2025	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	MHS1817							
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO							10.606.417.393,00							
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	BALDO CONTRATO (A+B-C-D)									
VIGENCIA 2023	16.191.210.000,00	0,00	0,00	16.191.210.000,00	0,00									
VIGENCIA 2024	34.540.389.000,00	15.200.000.000,00	0,00	49.701.370.029,00	147.818.973,00									
VIGENCIA 2025	37.074.633.000,00	0,00	0,00	10.500.612.306,06	26.574.020.613,94									
VIGENCIA 2026	23.140.750.000,00	0,00	0,00	0,00	23.140.750.000,00									
TOTAL CONTRATO	111.055.782.000,00	15.200.000.000,00	0,00	76.393.192.415,06	40.862.589.584,94									
Nombre del Supervisor: ALEXANDER RAMIREZ														
Nombre del Supervisor: LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ														
Nombre del Supervisor: ANDRES FELIPE PINEDA PULGARIN														
Nombre del Supervisor: ESPERANZA SANCHEZ AMAYA														
Nombre del Supervisor: FELIX ANTONIO PALACIOS*														
Plazo de ejecución														
Vigencia del Contrato:														
Prorrogas:														
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión DICIEMBRE 2024 y riesgos profesionales DICIEMBRE 2024 Planilla N° 9480000073 - correspondiente al mes de NOVIEMBRE 2024 en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de DICIEMBRE 2024; así mismo certifico que el/la contratista presentó 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 SATISFACCIÓN														
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 detallada el cuadro relacionado a continuación:														
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)	ESTADO (Instalado/ existencias almacen)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	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 EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):														
No. COMPROB DE ENTRADA	No. FACTURA MEDMFEN	No. FACTURA DG net	No. OBLIGACION	SUB TOTAL	IVA	AFECCION PRESUPUESTAL	VALOR BRUTO FACTURADO	IVA	RET. IVA	RET. ICA	RET.FTE.	SANCION	VALOR A PAGAR	
2F000000016507	MHS1708	MHS1708	838	105.805.005,94	-	105.805.005,94	105.805.005,94	-	-	438.033,00	2.045.125,00	-	102.721.848,94	
2F000000016507	MHS1708	MHS1708	838	4.976.002.817,06	-	4.976.002.817,06	4.976.002.817,06	-	-	20.620.652,00	124.400.074,00	-	4.831.834.928,06	
2F000000016527	MHS1817	MHS1817	869	5.524.609.569,00	-	5.524.609.569,00	5.524.609.569,00	-	-	23.871.884,00	138.115.239,00	-	5.303.622.444,00	
TOTAL A PAGAR MEDICAMENTOS				10.606.417.393,00	-	10.606.417.393,00	10.606.417.393,00	-	-	43.210.569,00	265.160.434,00	-	10.297.346.390,00	
NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anotar el siguiente cuadro.														
INFORMACION GENERAL														
Entidad		N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES						
Entidad		Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor						
N/A		N/A	N/A	N/A		N/A		N/A						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA: 1129521807														
CELULAR: 3186931206														
CORREO: ltuiran@homil.gov.co														
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ALEXANDER RAMIREZ														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA: 79384568														
CELULAR: 3204196442														
CORREO: alramirez@homil.gov.co														
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ANDRES FELIPE PINEDA PULGARIN														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA:														
CELULAR:														
CORREO: afpinada@homil.gov.co														
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ESPERANZA SANCHEZ AMAYA														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA: 51839281														
CELULAR: 3166332763														
CORREO: Esanchez@homil.gov.co														
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: FELIX ANTONIO PALACIOS*														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA: 79610155														
CELULAR: 3166264357														
CORREO: fpalacios@homil.gov.co														
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: EDUIN RAMIREZ SANCHEZ														
FIRMA														
NÚMERO DE CEDULA: 6537699														
CELULAR: 3059157888														
CORREO: eduin.ramirez@medmfen.com														
DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:														
DOCUMENTOS														
Informe de Actividades con sus soportes														
Acta de supervisión y/o Factura														
Pago de Seguridad Social														
SI														
N° FOLIOS														

**INFORME DE VERIFICACION
DE SUPERVISION TECNICA,
ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA**

Contrato 304-2023

Ing. – Liz Tuiran Álvarez
Profesional de Defensa
HOSPITAL MILITAR CENTRAL –
HOMIL

INFORME DE VERIFICACION

**INFORME DE VERIFICACION PARA LA SUPERVISIÓN
TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CONTRATO
304/2023 PARA SUMINISTROS DEL MES DE ENERO DEL
2025.**

QF. – Alexander Ramirez
Servidor Misional
HOSPITAL MILITAR CENTRAL – HOMIL

Ing. – Liz Tuiran Álvarez
Profesional de Defensa
HOSPITAL MILITAR CENTRAL - HOMIL

PRESENTACIÓN

El presente informe de supervisión técnica, administrativa y financiera del contrato 304 del 2023 suscrito con el operador UT MEDMFEN 25 abarca el periodo de análisis del 1 ENERO 2025 al 31 ENERO 2025 para la modalidad de suministro por medio de los comprobantes de entrada registradas en Dinámica Gerencial Net.

TABLA DE CONTENIDO

ANALISIS INTREGRAL.	5
CONCLUSION Y CIERRE.	5

ANALISIS INTREGRAL.

Para el periodo el operador presento las siguientes facturas donde se registran suministro entre el 1 ENERO 2025 al 31 ENERO 2025:

No. COMPROB DE ENTRADA	No. FACTURA MEDMFEN	No. FACTURA DG net	No. OBLIGACION	COMPROMISO/ RESERVA	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA
ZF000000016507	MHS1708	MHS1708	838	241155	105.805.006,94	-	105.805.006,94
ZF000000016507	MHS1708	MHS1708	838	85	4.976.002.817,06	-	4.976.002.817,06
ZF000000016527	MHS1817	MHS1817	869	85	5.524.609.569,00	-	5.524.609.569,00
TOTAL					10.606.417.393,00	-	10.606.417.393,00

Los suministros relacionados con las presentes facturas NO fueron objeto de penalizaciones con respecto a tiempos máximos de solución de medicamentos pendientes.

Los medicamentos relacionados a las facturas y los comprobantes de entrada relacionados se recibieron a conformidad por cada uno de los responsables de las Farmacias Existentes en el Hospital Militar Central, por lo cual no existen novedades técnicas, administrativas y financieras adicionales a las mencionadas.

CONCLUSION Y CIERRE.

Desde el punto de vista técnico, administrativo se aprueban para tramite de pago las facturas mencionadas por concepto de suministros para la gestión adelantada por el operador entre el 1 ENERO 2025 al 31 ENERO 2025. Por lo anterior y dando cierre a la presente VERIFICACION, se registran las firmas aprobatorias del informe supervisión técnica, administrativa y financiera:


Alexander Ramírez
 Supervisor Técnico
 Hospital Militar Central


Liz Giselle Tuiran Alvarez
 Supervisora Administrativo y Financiera
 Hospital Militar Central

Fecha de Cierre 01/02/2025.

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
 Conmutador: (+57) 601 348 6868

Página 5 de 5

CA-CORE-PR-01-FT-05 V4

