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:	31/01/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	ene-25
No. de Contrato:	489-2023			VALOR	$ 2.626.684.979,25		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 12, 31, 41 y 46.						
Nombre de Contratista	JOHNSON Y JOHNSON MEDTECH SAS			NIT/ CC	901550788		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	19300001168	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	18-44-101095032	Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	29/12/2023		

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
AÑO 2025	20625	1/08/2025	206	1/08/2025	18125	1/08/2025	BOG39967	2/01/2025	131	ZF000000016243	$ 48.761,00
							BOG39970	2/01/2025	132	ZF000000016244	$ 4.778.754,00
							BOG39976	2/01/2025	136	ZF000000016245	$ 713.206,00
							BOG39972	2/01/2025	137	ZF000000016246	$ 1.346.005,00
							BOG39984	2/01/2025	139	ZF000000016247	$ 3.710.301,00
							BOG39987	2/01/2025	140	ZF000000016248	$ 2.846.487,00
							BOG40283	9/01/2025	141	ZF000000016249	$ 4.544.720,00
							BOG40285	9/01/2025	142	ZF000000016250	$ 13.747.615,00
							BOG40286	9/01/2025	143	ZF000000016251	$ 1.698.924,00
							BOG40292	9/01/2025	144	ZF000000016252	$ 3.982.196,00
							BOG40313	10/01/2025	145	ZF000000016253	$ 3.136.201,00
							BOG40405	13/01/2025	146	ZF000000016254	$ 5.348.632,00
							BOG40406	13/01/2025	147	ZF000000016255	$ 1.362.895,00
							BOG40404	13/01/2025	148	ZF000000016256	$ 8.401.342,00
							BOG40614	16/01/2025	176	ZF000000016280	$ 3.398.841,00
							BOG40615	16/01/2025	177	ZF000000016281	$ 1.166.054,00
							BOG40611	16/01/2025	178	ZF000000016282	$ 3.867.306,00
							BOG40728	20/01/2025	245	ZF000000016346	$ 3.400.095,00
							BOG40727	20/01/2025	247	ZF000000016348	$ 4.508.711,00
							BOG40729	20/01/2025	250	ZF000000016351	$ 5.171.884,00
							BOG40772	20/01/2025	331	ZF000000016411	$ 5.171.884,00
							BOG40770	20/01/2025	332	ZF000000016412	$ 3.326.496,00
							BOG40766	20/01/2025	333	ZF000000016413	$ 5.171.884,00
							BOG40764	20/01/2025	334	ZF000000016414	$ 2.846.487,00
							BOG40767	20/01/2025	336	ZF000000016415	$ 1.991.098,00
							BOG41034	23/01/2025	518	ZF000000016452	$ 3.471.828,00
							BOG41016	23/01/2025	519	ZF000000016453	$ 856.204,00
							BOG41052	23/01/2025	520	ZF000000016454	$ 12.235.961,00
							BOG41038	23/01/2025	521	ZF000000016455	$ 4.285.981,00
							BOG41033	23/01/2025	522	ZF000000016456	$ 4.447.195,00
							BOG41036	23/01/2025	523	ZF000000016457	$ 4.681.230,00
							BOG41187	27/01/2025	839	ZF000000016508	$ 5.171.884,00
							BOG41186	27/01/2025	840	ZF000000016509	$ 2.631.354,00
							BOG41191	27/01/2025	842	ZF000000016511	$ 5.220.645,00
							BOG41214	29/01/2025	1137	ZF000000016593	$ 7.306.451,00
							BOG41245	30/01/2025	1290	ZF000000016616	$ 4.710.148,00
							BOG41244	30/01/2025	1292	ZF000000016617	$ 4.323.424,00
							BOG41248	30/01/2025	1331	ZF000000016631	$ 97.523,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 155.126.607,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Ciento cincuenta y cinco millones ciento veintiséis mil seiscientos siete pesos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:**2023**)	**$ 4.470.000,00**			$ 4.470.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 977.535.360,00**	**$ 150.000.000,00**		$ 1.127.535.360,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 1.027.389.663,36**			$ 126.410.185,00	$ 900.979.478,36
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 617.289.955,89**				$ 617.289.955,89
TOTAL CONTRATO	**$ 2.626.684.979,25**	**$ 150.000.000,00**	$ -	**$ 1.258.415.545,00**	**$ 1.518.269.434,25**

Nombre del Supervisor WILSON ALBERTO QUINTERO PIMENTEL		**Fecha de notificación: 13-01-2025**
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	4/01/2024	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales DICIEMBRE correspondiente al mes de DICIEMBRE **2024** en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (DICIEMBRE 2024 **)**; 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	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	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

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**	**Entidad**	**Valor**	**Entidad**	**Valor**

FORMATO	**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO**	**CODIGO:**	**VERSIÓN**	**10**
		Página:		**2 DE 2**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: WILSON ALBERTO QUINTERO PIMENTEL

Wilson A Quintero P

NÚMERO DE CEDULA:	CC .80088506
CELULAR :	**CORREO:**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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