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:	3/03/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	FEBRERO
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	Asegurador a (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	BOG41332	3/02/2025	1576	ZF000000016675	$ 527.788,00
							BOG41661	10/02/2025	2170	ZF000000016781	$ 1.362.897,00
							BOG41697	10/02/2025	2322	ZF000000016808	$ 5.171.884,00
							BOG41760	12/02/2025	2656	ZF000000016846	$ 2.108.323,00
							BOG41765	12/02/2025	2664	ZF000000016850	$ 2.327.125,00
							BOG41798	13/02/2025	2787	ZF000000016871	$ 1.166.053,00
							BOG41838	14/02/2025	2893	ZF000000016885	$ 4.453.565,00
							BOG41970	17/02/2025	3030	ZF000000016939	$ 5.171.884,00
							BOG41972	17/02/2025	3031	ZF000000016940	$ 5.348.632,00
							BOG41989	17/02/2025	3209	ZF000000017006	$ 4.279.486,00
							BOG42162	19/02/2025	3264	ZF000000017024	$ 1.149.161,00
							BOG42137	19/02/2025	3265	ZF000000017025	$ 4.274.661,00
							BOG42221	20/02/2025	3266	ZF000000017026	$ 4.323.424,00
							BOG42220	20/02/2025	3268	ZF000000017027	$ 1.362.897,00
							BOG42388	24/02/2025	3858	ZF000000017113	$ 1.362.897,00
							BOG42373	24/02/2025	3859	ZF000000017114	$ 5.171.884,00
							BOG42412	26/02/2025	4252	ZF000000017158	$ 4.225.900,00
							BOG42429	27/02/2025	4418	ZF000000017210	$ 1.227.427,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 55.015.888,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Cincuenta y cinco millones quince mil ochocientos ochenta y ocho 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**			$ 181.426.073,00	$ 845.963.590,36
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 617.289.955,89**				$ 617.289.955,89
TOTAL CONTRATO	**$ 2.626.684.979,25**	**$ 150.000.000,00**	$ -	**$ 1.313.431.433,00**	**$ 1.463.253.546,25**

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 **ENERO 2025** en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (ENERO 2025); 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		