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:	2/05/2025	INFORME DE SUPERVISOR	x	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	abr-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
Garantia 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	BOG44060	2/04/2025	7186	ZF000000017929	$ 9.275.690,00
							BOG44130	2/04/2025	7295	ZF000000017956	$ 4.298.056,00
							BOG44155	2/04/2025	7312	ZF000000017963	$ 2.135.263,00
							BOG44150	2/04/2025	7314	ZF000000017965	$ 1.166.053,00
							BOG44161	3/04/2025	7316	ZF000000017967	$ 243.812,00
							BOG44151	2/04/2025	7318	ZF000000017968	$ 2.846.487,00
							BOG44163	3/04/2025	7324	ZF000000017972	$ 1.166.053,00
							BOG44165	3/04/2025	7329	ZF000000017973	$ 1.101.715,00
							BOG44241	7/04/2025	7469	ZF000000018033	$ 5.513.140,00
							BOG44242	7/04/2025	7473	ZF000000018034	$ 5.525.380,00
							BOG44350	9/04/2025	7645	ZF000000018097	$ 1.166.053,00
							BOG44372	9/04/2025	7646	ZF000000018098	$ 2.895.248,00
							BOG44398	10/04/2025	7696	ZF000000018128	$ 2.589.986,00
							BOG44400	10/04/2025	7697	ZF000000018129	$ 4.343.106,00
							BOG44427	11/04/2025	7717	ZF000000018139	$ 1.166.053,00
							BOG44430	11/04/2025	7718	ZF000000018140	$ 1.166.054,00
							BOG44501	14/04/2025	7772	ZF000000018172	$ 5.220.645,00
							BOG44503	14/04/2025	7773	ZF000000018173	$ 5.171.884,00
							BOG44502	14/04/2025	7774	ZF000000018174	$ 7.267.228,00
							BOG44679	16/04/2025	7896	ZF000000018227	$ 6.479.485,00
							BOG44681	16/04/2025	7897	ZF000000018228	$ 3.308.682,00
							BOG44680	16/04/2025	7898	ZF000000018229	$ 2.634.350,00
							BOG44682	16/04/2025	7899	ZF000000018230	$ 4.225.900,00
							BOG45042	23/04/2025	8249	ZF000000018297	$ 1.502.080,00
							BOG45175	24/04/2025	8497	ZF000000018337	$ 2.528.951,00
							BOG45212	28/04/2025	8872	ZF000000018387	$ 599.920,00
							BOG45213	28/04/2025	8874	ZF000000018388	$ 7.554.302,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 93.091.576,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Noventa y tres millones noventa y un mil quinientos setenta y seis 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			$ 345.387.755,00	$ 682.001.908,36
VIGENCIA AÑO (Ej:2026)	$ 617.289.955,89				$ 617.289.955,89
TOTAL CONTRATO	$ 2.626.684.979,25	$ 150.000.000,00	$ -	$ 1.477.393.115,00	$ 1.299.291.864,25

Nombre del Supervisor JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ	Fecha de notificación: 27-03-2025

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 correspondiente al mes de **MARZO 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 **(MARZO 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: JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ



NÚMERO DE CEDULA:	CC .79299843
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		