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:	31/03/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	mar-25
No. de Contrato:	181-2024			VALOR	$ 613.600.000,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SA-026-2024-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (Lote 1)"						
Nombre de Contratista	Johnson & Johnson Medtech			NIT/ CC	901.550.788		
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) :	18-44-101098239	Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	6/06/2024		

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 2024	191024	6/06/2024			191024	6/06/2024	BOG42554	4/03/2025	4620	ZF000000017285	$ 689.522,00
							BOG42593	5/03/2025	4735	ZF000000017340	$ 6.544.225,00
							BOG42595	3/03/2025	4739	ZF000000017342	$ 689.522,00
							BOG42594	5/03/2025	4740	ZF000000017343	$ 1.817.231,00
							BOG42732	6/03/2025	4817	ZF000000017381	$ 1.602.100,00
							BOG42825	7/03/2025	4913	ZF000000017408	$ 4.540.587,00
							BOG42823	7/03/2025	4914	ZF000000017409	$ 512.774,00
							BOG42822	7/03/2025	4915	ZF000000017410	$ 2.930.863,00
							BOG42983	11/03/2025	5058	ZF000000017484	$ 5.529.419,00
							BOG43025	11/03/2025	5059	ZF000000017485	$ 3.352.741,00
							BOG43050DEV	12/03/2025	5096	ZF000000017497	$ 2.957.525,00
							BOG43048	12/03/2025	5099	ZF000000017498	$ 3.017.543,00
							BOG43047	12/03/2025	5106	ZF000000017500	$ 336.026,00
							BOG43341	17/03/2025	5566	ZF000000017662	$ 3.108.024,00
							BOG43514	20/03/2025	5766	ZF000000017702	$ 1.817.231,00
							BOG43513	20/03/2025	5768	ZF000000017704	$ 384.789,00
							BOG43512	20/03/2025	5771	ZF000000017706	$ 2.347.543,00
							BOG43531	20/03/2025	5931	ZF000000017738	$ 1.553.337,00
							BOG43516	20/03/2025	6008	ZF000000017759	$ 2.095.724,00
							BOG43867	26/03/2025	6552	ZF000000017811	$ 4.910.826,00
							BOG43980	27/03/2025	6882	ZF000000017835	$ 4.762.121,00
							BOG43978	27/03/2025	6884	ZF000000017836	$ 252.773,00
							BOG43977	27/03/2025	6888	ZF000000017839	$ 848.801,00
							VALOR AUTORIZADO PARA PAGO				$ 56.601.247,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: cincuenta y seis millones seiscientos un mil doscientos cuarenta y 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:**2024**)	**$ 613.600.000,00**		$ 120.000.000,00	$ 324.624.723,00	$ 168.975.277,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)					
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)					
TOTAL CONTRATO	**$ 613.600.000,00**		**$ 120.000.000,00**	**$ 324.624.723,00**	**$ 168.975.277,00**

Nombre del Supervisor: WILSON ALBERTO QUINTERO PIMENTEL	Fecha de notificación: 13-01-2025
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO: 19/06/2024 — FECHA DE TERMINACION: 31/12/2024
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 **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 (MARZO2025); 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 PIMIENTA

Wilson A Quintero P

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

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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