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:	30/06/2025	INFORME DE SUPERVISOR	x	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	JUNIO -2025
No. de Contrato:	483-2023			VALOR	$ 11.599.722.928,50		
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 DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTES 3-15-17-22-24-26-27-30-33)						
Nombre de Contratista	DISORTHO S.A.S			NIT/ CC	860.529.890		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	16714325331	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	x
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	33-44-101245405	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	3/01/2024		

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					
AÑO2025	20525	8/01/2025	205	8/01/2025	18025	8/01/2025	BA135517	4/06/2025	11817	ZF000000019033	$ 1.414.991,00
							BA135547	4/06/2025	11832	ZF000000019040	$ 8.925.220,00
							BA135543	4/06/2025	11833	ZF000000019041	$ 7.772.268,00
							BA135546	4/06/2025	11834	ZF000000019042	$ 19.998.985,00
							BA135540	4/06/2025	11835	ZF000000019043	$ 7.220.724,00
							BA135558	5/06/2025	11870	ZF000000019056	$ 431.217,00
							BA135560	5/06/2025	11871	ZF000000019057	$ 6.654.516,00
							BA135586	5/06/2025	11872	ZF000000019058	$ 27.964.295,00
							BA135693	9/06/2025	11983	ZF000000019094	$ 6.928.742,00
							BA135743	9/06/2025	12015	ZF000000019111	$ 27.964.295,00
							BA135559	5/06/2025	12201	ZF000000019179	$ 6.432.804,00
							BA135907	11/06/2025	12202	ZF000000019180	$ 8.048.040,00
							BA135865	11/06/2025	12217	ZF000000019190	$ 12.655.288,00
							BA135981	12/06/2025	12316	ZF000000019229	$ 24.562.957,00
							BA135982	12/06/2025	12317	ZF000000019230	$ 6.654.516,00
							BA136035	13/06/2025	12318	ZF000000019231	$ 6.654.516,00
							BA136097	16/06/2025	12399	ZF000000019264	$ 7.772.268,00
							BA136129	16/06/2025	12820	ZF000000019370	$ 431.217,00
							BA136364	20/06/2025	12821	ZF000000019371	$ 8.476.668,00
							BA136369	20/06/2025	12822	ZF000000019372	$ 7.220.724,00
							BA136368	20/06/2025	12823	ZF000000019373	$ 14.858.820,00
							BA136371	20/06/2025	12824	ZF000000019374	$ 7.772.268,00
							BA136370	20/06/2025	12825	ZF000000019375	$ 7.220.724,00
							BA136372	20/06/2025	12826	ZF000000019376	$ 5.436.311,00
							BA136382	20/06/2025	12827	ZF000000019377	$ 5.931.912,00
							BA136383	20/06/2025	12828	ZF000000019378	$ 6.654.516,00
							BA136402	21/06/2025	12829	ZF000000019379	$ 7.001.201,00
							BA136403	21/06/2025	12830	ZF000000019380	$ 6.313.828,00
							BA136497	24/06/2025	13132	ZF000000019430	$ 16.118.603,00
							BA136500	24/06/2025	13133	ZF000000019431	$ 6.654.516,00
							BA136498	24/06/2025	13135	ZF000000019433	$ 6.654.516,00
							BA136501	24/06/2025	13136	ZF000000019434	$ 6.654.516,00
							BA136499	24/06/2025	13138	ZF000000019435	$ 6.654.516,00
							BA136581	26/06/2025	13729	ZF000000019494	$ 7.853.704,00
							BA136580	26/06/2025	13730	ZF000000019495	$ 8.042.412,00
							BA136579	26/06/2025	13731	ZF000000019496	$ 10.293.612,00
							BA136619	27/06/2025	13778	ZF000000019497	$ 5.931.912,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 340.232.138,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Trescientos cuarenta millones doscientos treinta y dos mil ciento treinta 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**)	**$ 19.740.000,00**			$ 19.740.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 4.316.901.120,00**		$ 180.000.000,00	$ 4.136.901.120,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 4.537.063.077,12**			$ 1.916.018.049,00	$ 2.621.045.028,12
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 2.726.018.731,38**				$ 2.726.018.731,38
TOTAL CONTRATO	**$ 11.599.722.928,50**	$ -	**$ 180.000.000,00**	**$ 6.072.659.169,00**	**$ 5.347.063.759,50**

Nombre del Supervisor JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA		**Fecha de notificación:** 23/12/2023	
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	
	3/01/2024	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 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	**Nº 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: JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA

NÚMERO DE CEDULA:	79156612
CELULAR :	**CORREO: josanchez@homil.gov.co**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social		