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:	31/07/2025	**INFORME DE SUPERVISOR**	x	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE**	**jul-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	**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	BOG47698	1/07/2025	13899	ZF000000019516	$ 3.739.312,00
							BOG47780	3/07/2025	14005	ZF000000019558	$ 9.775.290,00
							BOG47779	3/07/2025	14006	ZF000000019559	$ 4.323.424,00
							BOG47912	8/07/2025	14326	ZF000000019646	$ 5.711.767,00
							BOG47973	9/07/2025	14459	ZF000000019726	$ 97.524,00
							BOG47981	9/07/2025	14460	ZF000000019727	$ 5.067.476,00
							BOG48092	11/07/2025	14461	ZF000000019728	$ 4.807.671,00
							BOG48093	11/07/2025	14463	ZF000000019729	$ 3.199.983,00
							BOG48095	11/07/2025	14464	ZF000000019730	$ 2.718.694,00
							BOG48163	14/07/2025	14545	ZF000000019760	$ 4.806.989,00
							BOG48160	14/07/2025	14546	ZF000000019761	$ 4.453.565,00
							BOG48158	14/07/2025	14547	ZF000000019762	$ 5.048.111,00
							BOG48159	14/07/2025	14548	ZF000000019763	$ 5.171.884,00
							BOG47971	9/07/2025	14715	ZF000000019836	$ 2.438.731,00
							BOG48406	18/07/2025	14845	ZF000000019867	$ 4.639.144,00
							BOG48389	17/07/2025	14846	ZF000000019868	$ 4.641.946,00
							BOG48437	18/07/2025	14847	ZF000000019869	$ 5.590.157,00
							BOG48390	17/07/2025	14848	ZF000000019870	$ 102.499,00
							BOG48450	18/07/2025	14849	ZF000000019871	$ 1.225.522,00
							BOG48669	23/07/2025	15139	ZF000000019946	$ 3.308.835,00
							BOG48701	23/07/2025	15480	ZF000000019962	$ 3.308.835,00
							BOG48697	23/07/2025	15483	ZF000000019964	$ 1.225.522,00
							BOG48700	23/07/2025	15487	ZF000000019965	$ 1.578.687,00
							BOG48793	24/07/2025	15496	ZF000000019968	$ 4.543.921,00
							BOG48796	24/07/2025	15500	ZF000000019970	$ 9.113.153,00
							BOG48788	24/07/2025	15502	ZF000000019972	$ 1.225.522,00
							BOG48882	24/07/2025	15505	ZF000000019973	$ 4.621.999,00
							BOG48884	28/07/2025	15819	ZF000000020046	$ 3.818.927,00
							BOG48893	28/07/2025	15820	ZF000000020047	$ 5.435.650,00
							BOG48891	28/07/2025	15898	ZF000000020058	$ 3.308.835,00
							BOG48885	28/07/2025	15905	ZF000000020059	$ 5.486.899,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 124.536.474,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Ciento veinticuatro millones quinientos treinta y seis mil cuatrocientos setenta y cuatro 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**			$ 649.958.388,00	$ 377.431.275,36
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 617.289.955,89**				$ 617.289.955,89
TOTAL CONTRATO	**$ 2.626.684.979,25**	**$ 150.000.000,00**	$ -	**$ 1.781.963.748,00**	**$ 994.721.231,25**

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 **JUNIO 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 **(JUNIO2025)**; 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	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: JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ

NÚMERO DE CEDULA:	CC .79299843
CELULAR :	CORREO:

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		