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:	13/08/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	jun-25

No. de Contrato:	293/2022			VALOR	$ 3.708.605.225,00				
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	SASS-101-2022-HOMIL								
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL AREA DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL								
Nombre de Contratista	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA			NIT/ CC	900789891-7				
Clase de Contrato	OTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD				
Cuenta Bancaria No.	474100059697	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	P	X	Corriente		
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101271206	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/11/2022				

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					
VIGENCIA 2025	825	7/01/2025	N/A	N/A	425	7/01/2025	CMDE784	29/07/2025			$ 119.038.891,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 119.038.891,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CIENTO DIECINUEVE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2022	$ 115.500.000,00	$ -	$ -	$ 115.500.000,00	$ -
VIGENCIA 2023	$ 963.732.000,00	$ -	$ 223.062.667,00	$ 740.669.333,00	$ -
VIGENCIA 2024	$ 992.643.960,00	$ 250.000.000,00	$ -	$ 1.242.643.960,00	$ -
VIGENCIA 2025	$ 1.022.423.279,00	$ -	$ -	$ 662.574.744,00	$ 359.848.535,00
VIGENCIA 2026	$ 614.305.986,00	$ -	$ -	$ -	$ 614.305.986,00
TOTAL CONTRATO	$ 3.708.605.225,00	$ 250.000.000,00	$ 223.062.667,00	$ 2.761.388.037,00	$ 974.154.521,00

Nombre del Supervisor : DOCTOR LEONARDO ANDRES CHACON ZAMBRANO		Fecha de notificación: 15/11/2022
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	15/11/2022	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	Plazo de ejecución y seis meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/07/16 y riesgos profesionales 2025/07/16 Planilla N° 9488752707 – correspondiente al mes de JUNIO en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (JUNIO); 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	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia a almacén)	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

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar): FACTURACION MES DE JUNIO 2025

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**	
			Entida	**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: DOCTOR LEONARDO ANDRES CHACON ZAMBRANO		**FIRMA:**	
NÚMERO DE CEDULA:	**91.540.063**		
CELULAR :		**CORREO: Lchacon@homil.gov.co**	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	5
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

CONTRATO 293/2022 NEUROCX

VIGENCIA 2022	$ 115.500.000
VIGENCIA 2023	$ 963.732.000
VIGENCIA 2024	$ 992.643.960
VIGENCIA 2025	$ 1.022.423.279
VIGENCIA 2026	$ 614.305.986
VALOR TOTAL	$ 3.708.605.225

VALOR SECOP	$ 3.708.605.225
DIFERENCIA	$ -

VIGENCIA 2022					
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
NOVIEMBRE	CMDE354	$ 29.075.642	$ 86.424.358	$ 3.679.529.583	$ 29.075.642
DICIEMBRE	CMDE374	$ 86.424.358	$ -	$ 3.593.105.225	$ 115.500.000
VIGENCIA 2023					
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE403	$ 46.021.841	$ 917.710.159	$ 3.547.083.384	$ 161.521.841
FEBRERO	CMDE413	$ 48.516.510	$ 869.193.649	$ 3.498.566.874	$ 210.038.351
MARZO	CMDE427	$ 64.336.600	$ 804.857.049	$ 3.434.230.274	$ 274.374.951
ABRIL	CMDE431	$ 61.899.456	$ 742.957.593	$ 3.372.330.818	$ 336.274.407
MAYO	CMDE450	$ 75.295.047	$ 667.662.546	$ 3.297.035.771	$ 411.569.454
JUNIO	CMDE463	$ 64.498.821	$ 603.163.725	$ 3.232.536.950	$ 476.068.275
JULIO	CMDE475	$ 39.123.186	$ 564.040.539	$ 3.193.413.764	$ 515.191.461
AGOSTO	CMDE481	$ 82.295.204	$ 481.745.335	$ 3.111.118.560	$ 597.486.665
REDUCCION	1	$ 98.000.000	$ 383.745.335	$ 3.013.118.560	$ 597.486.665
SEPTIEMBRE	CMDE502	$ 43.832.343	$ 339.912.992	$ 2.969.286.217	$ 641.319.008
OCTUBRE	CMDE516	$ 76.192.019	$ 263.720.973	$ 2.893.094.198	$ 717.511.027
NOVIEMBRE	CMDE521	$ 67.818.487	$ 195.902.486	$ 2.825.275.711	$ 785.329.514
DICIEMBRE	CMDE533	$ 70.839.819	$ 125.062.667	$ 2.754.435.892	$ 856.169.333
LIBERACION	2	$ 125.062.667	$ -	$ 2.629.373.225	$ 981.232.000
VIGENCIA 2024					
VIG 2024		$ 992.643.960			
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE558 Y NCCM72	$ 41.696.225	$ 950.947.735	$ 2.587.677.000	$ 897.865.558
FEBRERO	CMDE567	$ 80.350.649	$ 870.597.086	$ 2.507.326.351	$ 978.216.207
MARZO	CMDE577	$ 93.596.606	$ 777.000.480	$ 2.413.729.745	$ 1.071.812.813
ABRIL	CMDE584	$ 165.402.402	$ 611.598.078	$ 2.248.327.343	$ 1.237.215.215
MAYO	CMDE604	$ 93.010.974	$ 518.587.104	$ 2.155.316.369	$ 1.330.226.189
JUNIO	CMDE614	$ 143.206.117	$ 375.380.987	$ 2.012.110.252	$ 1.473.432.306
JULIO	CMDE615	$ 153.415.339	$ 221.965.648	$ 1.858.694.913	$ 1.626.847.645
ADICION	1	$ 200.000.000	$ 421.965.648	$ 2.058.694.913	$ 1.626.847.645
AGOSTO	CMDE646	$ 141.399.256	$ 280.566.392	$ 1.917.295.657	$ 1.768.246.901
SEPTIEMBRE	CMDE658	$ 84.115.233	$ 196.451.159	$ 1.833.180.424	$ 1.852.362.134
OCTUBRE	CMDE670	$ 83.770.628	$ 112.680.531	$ 1.749.409.796	$ 1.936.132.762
ADICION	2	$ 50.000.000	$ 162.680.531	$ 1.799.409.796	$ 1.936.132.762
NOVIEMBRE	CMDE671	$ 120.214.748	$ 42.465.783	$ 1.679.195.048	$ 2.056.347.510
DICIEMBRE	CMDE672	$ 42.465.783	$ -	$ 1.636.729.265	$ 2.098.813.293
VIGENCIA 2025					
VIGENCIA 2025		$ 1.022.423.279			
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE717	$ 54.483.118	$ 967.940.161	$ 1.582.246.147	$ 2.153.296.411
FEBRERO	CMDE738	$ 123.832.757	$ 844.107.404	$ 1.458.413.390	$ 2.277.129.168
MARZO	CMDE750	$ 94.181.433	$ 749.925.971	$ 1.364.231.957	$ 2.371.310.601
ABRIL	CMDE764	$ 125.541.123	$ 624.384.848	$ 1.238.690.834	$ 2.496.851.724
MAYO	CMDE774	$ 145.497.422	$ 478.887.426	$ 1.093.193.412	$ 2.642.349.146
JUNIO	CMDE784	$ 119.038.891	$ 359.848.535	$ 974.154.521	$ 2.761.388.037