| 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: | 10-dic-25 | INFORME DE SUPERVISOR | DICIEMBRE | TRAMITE PARA PAGO | DICIEMBRE | MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME | SUPERVISION MES DE DICIEMBRE 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. de Contrato: | 266 - 2025 | VALOR | 28.763.740 |
|---|---|---|---|
| N° de Proceso en el SECOP II / Tienda | SMC 030-2025 | | |
| Objeto | ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA LSO SERVICIOS QUIRURGICOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 1 | | |
| Nombre de Contratista | BIOTRONITECH | NIT/ CC | 860506831 |
| Clase de Contrato | ADQUISICION | Modalidad de Contratación | SELECCIÓN MINIMA CUANTIA |

| Cuenta Bancaria No. | 7010200 | Banco: | GNB SUDAMERIS | Tipo de Cuenta: | Ahorros | | Corriente | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Garantía Cumplimiento (Si aplica): | | Aseguradora (Si aplica): | | Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): | | | | |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA | Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No. | FECHA | DINAMICA No. | FECHA | Registro Presupuestal (RP) No. | FECHA CDP | No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO | FECHA FACTURA | ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO | VALOR MAS IVA | VALOR OBLIGACIÓN |
| VIGENCIA AÑO (EJ:2025) | 160925 | 15/04/2025 | 438625 | 7/11/2026 | 4413 | 7/11/2025 | BIOT 93341 | 10/12/2025 | NA | 28.763.740 | 28.763.740,00 |
| | | | | | | | | | | | |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | | | VEINTIOCHO MILLONES SETESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS | | | | | | | | 28.763.740,00 |
| SALDO | | | | | | | | | | | 0,00 |

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS

| VIGENCIA | VR. CONTRATO (A) | VR. ADICION (B) | REDUCCIONES y/o LIBERACIONES( C ) | VR. EJECUTADO (D ) | SALDO CONTRATO (A+B-C-D) |
|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA AÑO (EJ:2024 | 28.763.740 | | | 28.763.740 | $ - |
| | | | | | |
| TOTAL CONTRATO | $ 28.763.740,00 | $ - | $ - | 28,763,740 | $ - |

| Nombre del Supervisor MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO | | Fecha de notificación: 11/11/2025 |
|---|---|---|
| Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| | 6/11/2025 | 15/12/2025 |
| Vigencia del Contrato: | 1 MES 9 DIAS | |
| Prorrogas: | En tiempo | |
| | 1- | |

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla correspondiente al mes de NOVIEMBRE en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de ( ); 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

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 | AREA/ALMACEN DE INGRESO | PLACA DEL EQUIPO | NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN | FECHA DE INGRESO | NÚMERO DE PARTE (SI APLICA) | ESTADO (Instalado / existencia | CANTIDAD | NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN | FECHA DE INSTALACIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL MAS IVA | 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):

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO | |
|---|---|
| NUMERO DE CEDULA: | 35418457 |
| CELULAR : 3125868271 | CORREO: marcas1900@hotmail.com |

Powered by CamScanner

**BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.**
RESPONSABLE DE IVA
NIT: 860506831-7
DIRECCIÓN: CALLE 123 No. 7 - 50
TELÉFONO: 658 31 00
EMAIL: biotronitech@biotronitech.com.co
PAGINA WEB: www.biotronitech.com.co
BOGOTÁ

**Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta**

SEÑORES :
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DIRECCIÓN : TV 3RA 49 00
CIUDAD : BOGOTÁ
NIT : 830040256-0
TELÉFONO : 3486868 EXT 3130
E-MAIL 1 : facturacionsiif@homil.gov.co
E-MAIL 2 : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.

**Forma de Pago:** Crédito

**Medio de Pago:** Instrumento no definido

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. / INVOICE No.** BIOT93341

| FECHA DE FACTURA | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DIA | AÑO | MES | DIA |
| 2025 | 12 | 10 | 2026 | 03 | 10 |
| ORDEN DE COMPRA | | | PEDIDO | | |
| SI-030-2025 | | | 59593 | | |

| LÍNEA | CÓDIGO PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD - UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO UNITARIO | I.V.A. % | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12015AA | Óptica HOPKINS 0°. 5.5 mm. 53 cm<br>Total Nro Líneas: 1 | 1.00 - 94 | 24,171,210.00 | 19.00 | 24,171,210.00 |

**DESPACHAR A:**

**OBSERVACIONES:** #$15-19-00;Contrato266-2025;facturacionsiif@homil.gov.co#$

**SON:** VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 65/100 M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal Antes Descuento | $ | 24,171,210.00 |
| -Descuento | $ | 0.00 |
| Subtotal | $ | 24,171,210.00 |
| IVA 19.00% | $ | 4,592,529.90 |
| VR. ANTES DE RETENCION | $ | 28,763,739.65 |
| -Rtelca | $ | |
| Rtelva | $ | |
| TOTAL | $ | 28,763,739.65 |

**Por Biotronitech Colombia S.A.**

SALINAS LUZ HELENA
**VENDEDOR**

**FIRMA VENDEDOR**

**Por el comprador en señal de recibo y aceptación**

**FIRMA QUIEN RECIBE**

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS LOS EFECTOS DE UNA LETRA DE CAMBIO DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 770 Y 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO
La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vendedor se reserva el derecho de dominio sobre la mercancía hasta su pago total. Con esta firma el comprador declara haber recibido a satisfacción real y materialmente las mercancías descritas en este documento
DEVOLUCIONES AUTORIZADAS POR EL VENDEDOR PREVIAMENTE OCASIONARAN UNA PENALIZACIÓN DEL 20% SOBRE EL VALOR FACTURADO
AUTORIZACIÓN DIAN FE No. 18764095326375 PREFIJO BIOT DEL 89501 AL 105999 DESDE 08 Jul 2025 HASTA 08 Jul 2027
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SHD DDI-023769 DE NOV 29 DE 2021
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD COMERCIAL 4659 - TARIFA 11.04 x 1000
ÉSTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DE ACUERDO A LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA LEY
AUTORETENEDOR RENTA - RESOLUCIÓN #008543 Agosto 13 2009^Por favor enviar copia del soporte de pago a cartera@biotronitech.com.co

**CUFE : c68658446209c3b2d8c018ec442d713f2ce3236a69f420a8f2b13d27cdd46b6c8009053801d942a875b9db210195a773**
**Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.161-0**
Hora Generación : 13:41:00
Fecha Validación DIAN: 2025-12-10 13:41:04-05



Powered by CamScanner