	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO		CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-PT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION		VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		PAGINA 1 DE 2
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI			

Fecha:	23 DICIEMBRE 2025	INFORME DE SUPERVISOR	23-dic-25	TRAMITE PARA PAGO	24-dic-25	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SUPERVISION 23-12- 2025
--------	-------------------	-----------------------	-----------	-------------------	-----------	--	-------------------------

No. de Contrato:	252-2025	MEDITEC	VALOR	30.000.000,00
------------------	----------	---------	-------	---------------

N.º de Proceso en SECOP II /Tienda	SMC 183-2025
------------------------------------	--------------

Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA TODOS LOS SETS DE INSTRUMENTAL ESPECIALIZADO MARCA WOLF Y TODOS SUS ACCESORIOS DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DE SALAS DE CITUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
--------	---

Nombre de Contratista	MEDITEC	NIT/ CC	B60038579-9
-----------------------	---------	---------	-------------

Clase de Contrato	ADQUISICIÓN INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA Y GINECOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 3	Modalidad de Contratación	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA
-------------------	---	---------------------------	--------------------------

Cuenta Bancaria No.	19219603927	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Años	Corriente	X
---------------------	-------------	--------	-------------	-----------------	------	-----------	---

Garantía Cumplimiento (Si aplica):	Aseguradora (Si aplica):	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):
------------------------------------	--------------------------	---

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	VALOR MAS IVA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (EJ:2025)	156925	7/04/2025	4217	31/10/2025	420125	31/10/2025	FE1015347	19/12/2025		9.426.228	9.426.228
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO										NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL DOSCIENTOS VENTIOCHO PESOS	9.426.228,00
SALDO										5.761.452	

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)	30.000.000,00			24.238.548,00	5.761.452
TOTAL CONTRATO	\$ 30.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 24.238.548,00	\$ 5.761.462,00

Nombre del Supervisor	MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO	Fecha de notificación:	NOVIEMBRE 2025
-----------------------	-----------------------------	------------------------	----------------

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	11/11/2025	30/12/2025

Vigencia del Contrato:	1 MESES 29 DIAS
Prorrogas:	En tiempo

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N° 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 ( NOVIEMBRE); 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 detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	AREA/ALMACEN DE INGRESO	PLACA DEL EQUIPO	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):

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.

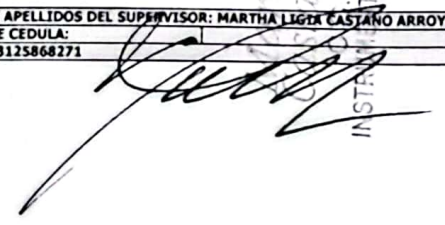
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	INFORMACIÓN GENERAL		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			SALUD	Enti	Valor	Entidad	Valor	

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO

NUMERO DE CEDULA: 35418457

CELULAR: 3125868271 | CORREO: marcas1900@hotmail.com



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
830040256**

**OBLIGACION**

Consecutivo : 28598

Estado : *Confirmado*

Fecha : 23/12/2025

Tercero: 860038579 MEDITEC S.A.

Documento: FE1015347

Detalle : CTO. 252-2025

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1569	4217	15050100 6 20109B 1505015 02	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR. AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL - BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	\$ 9.426.228,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.426.228,00

Total Obligacion : \$ 9.426.228,00

\$ 9.426.228,00

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

**PRESUPUESTO**



BF3841



REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NO SOMOS AUTORETENCIONES NO SOMOS RETENEDORES DE IVA CBU 4859 Tanto 11 GA 8 mil Resolución DIAN facturación electrónica N° 18764 102645111 de 2025/12/05 habilitada FE1015203 al FE1267713 por una vigencia 18 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA						FE1015347
FECHA / DATE:			FECHA VERIFICACIÓN / CHECK DATE:			
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
19	12	2025	19	03	2026	

CUFE: 71ca1eb10458f5d1f5be643e288f6bec0f51d3cdd71b7055e99a12e46bd316f981c19e8a18273aa55a7c9a2f9a07a757

CLIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256-0
DIRECCIÓN: TV 3 49 02
CIUDAD: BOGOTA TELEFONO: 3486668
PAIS: Colombia
DIRECCIÓN ENTREGA: TV 3 49 02

O. DE COMPRA: #S15-19-00,Contrato252/2025,facturacionslf@homil.gov.co
PEDIDO INTERNO: 10012558
REMISIONES: 10012518
FORMA DE PAGO: 90 Días F.F.
VENDEDOR: German Suarez

Código	Descripción	Can.	Vr. Unitario	% IVA	Valor Total
8960002	Cono de grifo cpl di 3.0mm	2	548 000 00	19	1 287 200
8960003	Cono de grifo cpl di 4.2mm	2	548 000 00	19	1 287 200
89546808	Inserto de pinza de agarre 5/8 Hysafe boca caiman	1	1 928 000 00	19	1 928 000
89525218	Inserto de pinza de agarre 5/8 Hysafe diente Raton	1	1 928 000 00	19	1 928 000
8106033	Cable de conexión al mono 1.3m	2	548 000 00	19	1 359 200

- ① 1128599005
- ② 1128599902
- ③ 1128599903
- ④ 1128599903
- ⑤ 1128599904

Saldo: \$3.649.559

RECIBIDO FACTURAS  
23 DEC 2025

BON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.C.T.E.		Subtotal	7.921.200
Observaciones: #S15-19-00;Contrato252/2025,facturacionslf@homil.gov.co# CONTRATO 252 /2025 Basado en Ofertas de ventas 1041148. Basado en Pedidos de cliente 10012509. Basado en Entregas 10019518.		Descuento %	0
RETENCIONES		Fletes:	0
Ret. Fuente	198.030,00	IVA	1.505.028
Ret. I.C.A.	87.450,05	TOTAL	9.426.228
Ret. LVA	225.754,20	Retenciones	511.234
	Anticipo	Anticipos	0
		NETO A PAGAR	8.914.994



ISO 13485  
LLC (Certification)

Esta factura de venta es a su vez un titulo valor, Ley 1231 de 2008, y cumple con toda la normatividad.  
Una vez recibida la mercancía amparada por la presente factura, su custodia y demás riesgos son por cuenta exclusiva del comprador

Elaborado por: LEANA OLARTE

Cra 7 No 155C-20 Torre E Of. 31087 PBX (001) 338 1177 BOGOTA - COLOMBIA

**MEDITEC S.A.**

Equipos Médico - Quirúrgicos  
NIT. 860.038.579-7

**ISO 13485**  
U-C (Certification)

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO  
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo Gustavo Bohórquez Rodríguez, identificado con la C.C. No. 19.234.784 de Bogotá en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa MEDITEC S.A con N.I.T. No. 860.038.579-7 , en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789/2002 Y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud E.P.S. (Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -A.R.L-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -I.C.B.F- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Expedida en Bogotá D.C. a los dos (02) días del mes de diciembre del 2025.



Gustavo Bohórquez Rodríguez  
Revisor Fiscal  
T.P No 7316-T  
C.C. 19.234.784



Carrera 7 No. 155 C - 30, Torre E - Ofic. 3108 - Bogotá, D.C. - Colombia - PBX: (601) 338 1177  
meditec@meditecsa.com - www.meditecsa.com