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:	31/12/2025	INFORME DE SUPERVISOR	3	TRAMITE PARA PAGO	3	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	dic-25
No. de Contrato:	241/2025			VALOR	$		103.000.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SI-026-2025-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL". LOTE N° 5 y 6.						
Nombre de Contratista	RP - MEDICAS S.A			NIT/ CC	811019499		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA		
Cuenta Bancaria No.	02903339301	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	M-100278910	Asegurad ora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	17/10/2025		

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 AÑO (:2025)	169525	19/05/2025	3383	16/10/2025	335825	16/10/2025	N/A	N/A	N/A	FTS	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ -

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Cero pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2025)	$ 103.000.000,00	$ -		$ 57.090.000,00	$ 45.910.000,00
VIGENCIA AÑO:(2026)					
TOTAL CONTRATO	$ 103.000.000,00	$ -	$ -	$ 57.090.000,00	$ 45.910.000,00

Nombre del Supervisor.	Doctora. AIDDE PATRICIA FAJARDO PARDO	17/10/2025
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	17/10/2025	31/12/2025
Vigencia del Contrato:	31 DE DICIEMBRE 2025	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	3-	

NOTA 1: Durante el mes de diciembre, la empresa RP-MÉDICOS no presentó facturación pendiente para trámite. En consecuencia, no existen obligaciones de pago pendientes correspondientes a dicho mes del año 2025.

NOTA 2:

NOTA 3 :

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/ existencias 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):

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	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISORA: Doctora. HAYDDE PATRICIA FAJARDO PARDO

NÚMERO DE CEDULA: 1102820669

CELULAR : 3017542275 **CORREO:** hfajardo@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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