

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO				CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05										
HOSPITAL MILITAR CENTRAL		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS				FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024										
		MANUAL: CONTRATACION				VERSIÓN: 10										
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES				PAGINA 1 DE 1										
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI																
Fecha:	15/12/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO		X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O	INFORME No 970 DISPENSACION JULIO DEL 2025								
No. de Contrato:	304/2023			VALOR		111.055.782.000										
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-006-2023 HOMIL FARMACIA															
Objeto	"ADQUISICIÓN, RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO, PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."															
Nombre de Contratista	UNION TEMPORAL MEDMFEN 25			MIT/CC		901725146-7										
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación		ADQUISICIÓN, DISPENSACIÓN, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS										
Cuenta Bancaria No.	309000064 (9 dígitos)		Banco:	BBVA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente							
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 70728 - No. 21007072800000		Aseguradora (Si aplica): CHUBB SEGUROS COLOMBIAS.A		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 22 DE JUNIO DE 2023												
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL																
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN					
VIGENCIA 2025	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	MHD112	JULIO 2025.	MINISTROS A PACIEN	MDHT	975.162.789,00					
VIGENCIA 2025	262523	27/06/2023	29303	30/07/2024	262523	27/06/2023	MHD113	JULIO 2025.	MINISTROS A PACIEN	MDHT	1.003.626.106,00					
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											1.978.788.895,00					
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS																
VIGENCIA												VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2023												16.191.210.000,00	0,00	0,00	16.191.210.000,00	0,00
VIGENCIA 2024												34.649.189.000,00	15.200.000.000,00	0,00	49.849.189.000,00	0,00
VIGENCIA 2025												37.074.633.000,00	36.000.000.000,00	0,00	65.230.549.872,06	7.844.583.127,94
VIGENCIA 2026												23.140.750.000,00	0,00	0,00	0,00	23.140.750.000,00
TOTAL CONTRATO												111.055.782.000,00	51.200.000.000,00	0,00	131.278.948.872,06	30.964.833.127,94
Nombre del Supervisor: MARIA ELENA VILLALOBOS SANCHEZ												Fecha de notificación: 8 Septiembre 2025				
Nombre del Supervisor: LIZ GISELLE TUIRAN ALVAREZ												Fecha de notificación: 5 Julio 2023				
Nombre del Supervisor: ESPERANZA SANCHEZ AMAYA												Fecha de notificación: 5 Julio 2023				
Nombre del Supervisor: FELIX ANTONIO PALACIOS*												Fecha de notificación: 5 Julio 2023				
Plazo de ejecución												FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION		
												31/07/2026		31/07/2026		
Vigencia del Contrato:												DESD E EL 01 JULIO 2023 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026				
Prorrogas:												1- 2- 3-				
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión SEPTIEMBRE 2025 Planilla N° 9491530003 – correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2025; 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 repuestas debe diligenciar de manera detallada de el cuadro relacionado a continuación:																
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		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):																
FACTURA MEDFEN	DOCUMENTOS MEDFEN	OBSERVACION	SUB TOTAL	IVA	TOTAL FACTURA	VE. BASE RETENCION	IVA	RET. IVA	RET. ICA	RET. FTE.	SANCION	VALOR A PAGAR				
MHD112	MHD112	MEDICAMENTOS CON IVA	975.158.183,00	5.944,00	975.164.127,00	975.158.183,00	5.944,00	892,00	4.037.155,00	24.378.955,00	0,00	946.747.125,00				
MHD112	MHD112	MEDICAMENTO FACTURADO SIN SE	-1.339,00	0,00	-1.339,00	-1.339,00	0,00	0,00	-6,00	-1.292,00	0,00	-1.292,00				
			975.156.845,00	5.944,00	975.162.789,00	975.156.845,00	5.944,00	892,00	4.037.149,00	24.378.922,00	0,00	946.745.876,00				
MHD113	MHD113	MEDICAMENTOS CON IVA	1.256.248.530,00	21.073,00	1.256.269.603,00	1.256.248.530,00	21.073,00	3.161,0								