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: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	28 de febrero de 2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	FEBRERO

No. de Contrato:	372-2023	VALOR	40.083.474.491,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-0102023-HOMIL		
Objeto	"SUMINISTRO DE MATERIALES Y COMPONENTES PARA LA ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SOBRE MEDIDA TIPO PRÓTESIS EXTERNA PARA EXTREMIDADES Y ORTESIS ORTOPÉDICA; LIGADO AL SOPORTE TÉCNICO Y ASESORÍA PARA USO, ADAPTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS ELEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DESCENTRALIZADA DEL PACIENTE AMPUTADO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS 2023-2026"		
Nombre de Contratista	OTTO BOCK HEALTH CAREANDINA SAS	NIT/ CC	830109997-9
Clase de Contrato	SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	LICITACION PUBLICA

Cuenta Bancaria No.	17212432982	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	18-44-101093429	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		1/11/2023		

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 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114780	18/2/2026	ZG24076	FTS	21.624.386,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114782	18/2/2026	ZG24071	FTS	294.049.152,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114785	18/2/2026	ZG24072	FTS	327.453.235,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114787	18/2/2026	ZG24074	FTS	67.715.152,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114788	18/2/2026	ZG24073	FTS	76.433.725,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114679	11/2/2026	ZG23973	FTS	3.265.247,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114674	11/2/2026	ZG23974	FTS	477.755.790,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114522	4/2/2026	ZG23841	FTS	220.920.200,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114520	4/2/2026	ZG23830	FTS	123.444.263,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114521	4/2/2026	ZG23825	FTS	99.174.988,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114519	4/2/2026	ZG23829	FTS	128.876.954,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114532	4/2/2026	ZG23828	FTS	1.493.487,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114533	4/2/2026	ZG23827	FTS	7.314.196,00
VIGENCIA AÑO 2026	1826	6/01/2026	18	6/01/2026	1826	1/06/2026	FVE991114529	4/2/2026	ZG23826	FTS	180.311.736,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	2.029.832.511,00
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DOS MIL VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE 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 2023	400.000.000,00	-	-	400.000.000,00	-
VIGENCIA AÑO 2024	14.793.600.000,00	-	-	14.793.600.000,00	
VIGENCIA AÑO 2025	15.548.073.576,00	-	-	15.548.073.576,00	-
VIGENCIA AÑO 2026	9.341.800.891,00	-	-	3.919.867.348,00	5.421.933.543,00
TOTAL CONTRATO	**$ 40.083.474.467,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 34.661.540.924,00**	**$ 5.421.933.543,00**

Nombre del Supervisor	Cr. (RA) GILBERT ANDRES CHAPARRO BARRERA	Fecha de notificación:	01 OCTUBRE 2025
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
	2 de noviembre de 2023		31 de julio de 2026
Vigencia del Contrato:	3 AÑOS		
	En tiempo		

Prorrogas:	1-
	2-
	3-

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

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión **06/FEBRERO/2026** y riesgos profesionales **06/FEBRERO/2026** Planilla **N° 45280020** correspondiente al mes de **ENERO** en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **ENERO**; 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 o/ existencia 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

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

OBSERVACIONES : Se anexa informe de retrasos en la entrega de componentes por parte del proveedor.

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 SUPERVISOR: Cr. (RA) GILBERT ANDRES CHAPARRO BARRERA

Gilbert A. Chaparro B. Interventor y Supervisor 7-78 MMNC-HMC 25 FEB

NÚMERO DE CEDULA:	9397307
CELULAR : 3133779800	CORREO:gchaparro@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	N/A	
Acta de supervisión y/o Factura	X	101
Pago de Seguridad Social	X	1

Jackeline Ramirez
26-02-2026
Hora: 11:07.