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:	29/11/2025	INFORME DE SUPERVISOR	x	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	nov-25
No. de Contrato:	481-2023			VALOR	$ 1.880.400.880,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 LOTES 1 TRAUMA BASICO - 14 PROTESIS PEQUEÑAS ARTICULACIONES MANO Y 23 PROTESIS RODILLA						
Nombre de Contratista	BIOART S.A.			NIT/ CC	805.026.666-8		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	06041953517	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	C100068804	Aseguradora (Si aplica):	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	3/01/2024		

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					
AÑO 2025	19225	8/01/2025	192	8/01/2025	16725	8/01/2025	FB144362	5/11/2025	23814	ZF000000021917	$ 194.911,00
							FB144363	5/11/2025	23815	ZF000000021918	$ 105.100,00
							FB144399	5/11/2025	23816	ZF000000021919	$ 524.642,00
							FB144467	6/11/2025	23905	ZF000000021934	$ 1.935.431,00
							FB144493	6/11/2025	23960	ZF000000021951	$ 26.275,00
							FB144631	13/11/2025	24296	ZF000000022054	$ 131.033,00
							FB144630	13/11/2025	24298	ZF000000022055	$ 839.471,00
							FB144695	13/11/2025	24315	ZF000000022066	$ 1.522.148,00
							FB144732	14/11/2025	24397	ZF000000022098	$ 1.678.943,00
							FB144738	18/11/2025	24491	ZF000000022112	$ 1.287.407,00
							FB144739	18/11/2025	24492	ZF000000022113	$ 52.550,00
							FB144740	18/11/2025	24493	ZF000000022114	$ 1.287.407,00
							FB144737	18/11/2025	24494	ZF000000022115	$ 52.550,00
							FB144839	20/11/2025	24759	ZF000000022183	$ 52.550,00
							FB144964	21/11/2025	24972	ZF000000022227	$ 524.642,00
							FB144963	21/11/2025	24973	ZF000000022228	$ 96.344,00
							FB145009	24/11/2025	25098	ZF000000022265	$ 467.788,00
							FB145040	25/11/2025	25272	ZF000000022297	$ 1.439.107,00
							FB145064	26/11/2025	25398	ZF000000022307	$ 128.551,00
							FB145075	26/11/2025	25400	ZF000000022308	$ 26.275,00
							FB145119	27/11/2025	26107	ZF000000022365	$ 26.275,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 12.399.400,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Doce millones trescientos noventa y nueve mil cuatrocientos Pesos .

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$ 3.200.000,00			$ 3.200.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:2024)	$ 699.801.600,00		$ 390.000.000,00	$ 309.801.600,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:2025)	$ 735.491.481,60		$ 460.000.000,00	$ 237.479.704,00	$ 38.011.777,60
VIGENCIA AÑO (Ej:2026)	$ 441.907.798,40				$ 441.907.798,40
TOTAL CONTRATO	$ 1.880.400.880,00	$ -	$ 850.000.000,00	$ 550.481.304,00	$ 479.919.576,00

Nombre del Supervisor JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ	Fecha de notificación: 21-01-2025

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	3/01/2024	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales correspondiente al mes de **(NOVIEMBRE 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 SATISFACCIÓN

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	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	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

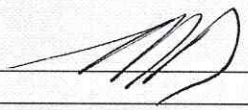
DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: **JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ**



NÚMERO DE CEDULA:	**CC.79299843**
CELULAR :	CORREO: jborrero@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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