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 INFORME	NOVIEMBRE 2025
No. de Contrato:	491-2023			VALOR	$ 2.938.126.375,00		
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", VIGENCIAS FUTURAS 2023 - 2026						
Nombre de Contratista	EXEL MEDICAL SAS			NIT/ CC	900.127.147		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA		

Cuenta Bancaria No.	62628246011	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	x
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	14-46101103016	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	4/01/2024			

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					
AÑO2025	20325	8/01/2025	203	8/01/2025	17825	8/01/2025	ULT19183	4/11/2025	23665	ZF000000021869	$ 1.521.007,00
							ULT19184	4/11/2025	23669	ZF000000021870	$ 9.306.311,00
							ULT19250	6/11/2025	23875	ZF000000021924	$ 5.408.024,00
							ULT19280	7/11/2025	24014	ZF000000021955	$ 788.670,00
							ULT19278	7/11/2025	24016	ZF000000021957	$ 4.901.023,00
							ULT19279	7/11/2025	24022	ZF000000021958	$ 5.633.358,00
							ULT19284	7/11/2025	24025	ZF000000021960	$ 676.003,00
							ULT19402	12/11/2025	24231	ZF000000022037	$ 3.830.685,00
							ULT19403	12/11/2025	24232	ZF000000022039	$ 5.509.426,00
							ULT19404	12/11/2025	24234	ZF000000022040	$ 3.943.352,00
							ULT19405	12/11/2025	24235	ZF000000022041	$ 1.464.674,00
							ULT19427	13/11/2025	24287	ZF000000022052	$ 732.337,00
							ULT19428	13/11/2025	24289	ZF000000022053	$ 1.521.007,00
							ULT19536	19/11/2025	24705	ZF000000022165	$ 2.816.680,00
							ULT19533	19/11/2025	24706	ZF000000022166	$ 6.760.032,00
							ULT19537	20/11/2025	24802	ZF000000022193	$ 1.521.007,00
							ULT19643	24/11/2025	25005	ZF000000022240	$ 4.901.023,00
							ULT19744	26/11/2025	25334	ZF000000022300	$ 7.886.704,00
							ULT19729	25/11/2025	25340	ZF000000022302	$ 2.129.410,00
							ULT19753	26/11/2025	25439	ZF000000022318	$ 2.253.344,00
							ULT19755	26/11/2025	25442	ZF000000022319	$ 3.380.016,00
							ULT19754	26/11/2025	25444	ZF000000022320	$ 3.380.016,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 80.264.109,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Ochenta millones doscientos sesenta y cuatro mil ciento nueve 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**)	**$ 5.000.000,00**			$ 5.000.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 1.093.440.000,00**		$ 228.716.329,00	$ 864.723.671,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 1.149.205.440,00**			$ 924.002.364,00	$ 225.203.076,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 690.480.935,00**				$ 690.480.935,00
TOTAL CONTRATO	**$ 2.938.126.375,00**		**$ 228.716.329,00**	**$ 1.793.726.035,00**	**$ 915.684.011,00**

Nombre del Supervisor: JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ	Fecha de notificación: 27-03-2025

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	4/01/2024	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** 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 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 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:

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		