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:	16/12/2025	INFORME DE SUPERVISOR	x	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	DICIEMBRE-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	Asegurador a (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	ULT19796	2/12/2025	26077	ZF000000022404	$ 1.419.607,00
							ULT19798	2/12/2025	26123	ZF000000022406	$ 676.003,00
							ULT19791	1/12/2025	26125	ZF000000022403	$ 6.253.030,00
							ULT19797	2/12/2025	26126	ZF000000022405	$ 788.670,00
							ULT19832	3/12/2025	26184	ZF000000022442	$ 2.704.013,00
							ULT19833	3/12/2025	26185	ZF000000022443	$ 2.253.344,00
							ULT19964	10/12/2025	26582	ZF000000022578	$ 676.003,00
							ULT19870	4/12/2025	26729	ZF000000022474	$ 3.380.016,00
							ULT19869	4/12/2025	26732	ZF000000022475	$ 478.835,00
							ULT19868	4/12/2025	26734	ZF000000022477	$ 1.521.007,00
							ULT19799	2/12/2025	26737	ZF000000022534	$ 15.198.806,00
							ULT19959	10/12/2025	26738	ZF000000022574	$ 5.408.024,00
							ULT19957	10/12/2025	26741	ZF000000022576	$ 1.521.007,00
							ULT19958	10/12/2025	26742	ZF000000022577	$ 2.771.613,00
							ULT19867	4/12/2025	26852	ZF000000022478	$ 3.549.017,00
							ULT19991	11/12/2025	26907	ZF000000022648	$ 1.521.007,00
							ULT19990	11/12/2025	26908	ZF000000022649	$ 676.003,00
							ULT20055	15/12/2025	27228	ZF000000022698	$ 478.835,00
							ULT20054	15/12/2025	27229	ZF000000022699	$ 478.835,00
							ULT20053	15/12/2025	27232	ZF000000022701	$ 2.704.012,00
							ULT20052	15/12/2025	27236	ZF000000022702	$ 732.337,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 55.190.024,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: cincuenta y cinco millones ciento noventa mil veinticuatro 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**			$ 979.192.388,00	$ 170.013.052,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 690.480.935,00**				$ 690.480.935,00
TOTAL CONTRATO	**$ 2.938.126.375,00**		**$ 228.716.329,00**	**$ 1.848.916.059,00**	**$ 860.493.987,00**

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 ***DICIEMBRE*** **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 **(DICIEMBRE 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		