

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					PAGINA 1 DE 2												
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI																			
Fecha:	16/03/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	FEBRERO 2026												
No. de Contrato:	341-2025	VALOR			\$ 163.202.550,00														
N° de Proceso en el SECOPII /Tienda virtual	040-2025																		
Objeto	ADQUISICION, PREINSTALACION, E INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE TRASDUCTORES XS- C1 Y S5-1 PARA EL ULTRASONIDO EPIQ CVX IDENTIFICADO CON SERIE N° US6220422 MARCA PHILIPS DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.																		
Nombre de Contratista	GENERAL MEDICA DE COLOMBIA SAS			NIT/CC	860527377														
Clase de Contrato	SELECCIÓN ABREVIADA			Modalidad de Contratación	ADQUISICION														
Cuenta Bancaria No.	20969074684	Banco:	BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta:	AHORROS	CORRIENTE	X											
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	POLIZA N°1144-101273801 ANEXO 0 AMPAROS: CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		Asegurado ra(Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO															
				Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 31/12/2025															
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 2025	229225	2025/09/30	5228	31/12/2025	519225	31/12/2025	GM20158048	09/03/2026		ABC	\$ 163.202.550,00								
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 163.202.550,00								
VALOR AUTORIZADO PAGO EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE																			
VIGENCIA A	VR. CONTRATO(A)		VR. ADICION (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)										
VIGENCIA AÑO 2025	\$ 163.202.550,00		\$ 0,0		\$ 0,0		\$ 163.202.550,00		\$ 0,00										
TOTAL CONTRATO		\$ 163.202.550,00		\$ 0,0		\$ 0,0		\$ 163.202.550,00		\$ 0,00									
Nombre del Supervisor WILLIAM WILCHES RODRIGUEZ																			
Fecha de notificación: 06/01/2026																			
<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE INICIO</td> <td>FECHA DE TERMINACION</td> </tr> <tr> <td>29/12/2025</td> <td>31/12/2025</td> </tr> </table>												FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	29/12/2025	31/12/2025				
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION																		
29/12/2025	31/12/2025																		
<table border="1"> <tr> <td>PRazo de ejecución</td> <td>3 días</td> </tr> </table>												PRazo de ejecución	3 días						
PRazo de ejecución	3 días																		
Vigencia del Contrato: VIGENCIA AÑO 2025																			
<table border="1"> <tr> <td>Prorrogas:</td> <td>En tiempo</td> </tr> <tr> <td>1-</td> <td>DESDE EL 31 DE DICIEMBRE 2025 HASTA EL 16 DE MARZO 2026</td> </tr> <tr> <td>2-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-</td> <td></td> </tr> </table>												Prorrogas:	En tiempo	1-	DESDE EL 31 DE DICIEMBRE 2025 HASTA EL 16 DE MARZO 2026	2-		3-	
Prorrogas:	En tiempo																		
1-	DESDE EL 31 DE DICIEMBRE 2025 HASTA EL 16 DE MARZO 2026																		
2-																			
3-																			
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N° 9499106486 – correspondiente al mes de FEBRERO 2026 en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (); así mismo certifico que el/la contratista presentó 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 detallada el cuadro relacionado a continuación																			
REPUESTO	EQUIPO AL QUE EL INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (APLICA)	ESTADO (Desarrollado, extendido, almacenado)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES					
OBSERVACIONES: EL SUPERVISOR SE PERMITE INFORMAR QUE EL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO TRASDUCTOR S5-1 SERIE FOPZY0, TRASDUCTOR XS-1C SERIE FOPKMB INGRESAN A LA INSTITUCION PREVIA VERIFICACION DE DOCUMENTOS REALIZADO POR EL AREA DE EQUIPO BIOMEDICO Y EL AREA DE ACTIVOS FIJOS SE REALIZA INSTALACION Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO A SATISFACCION POR PARTE DE LA FIRMA GENERAL MEDICA DE COLOMBIA SAS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA, ESTE INFORME CORRESPONDE A TRAMITE DE PAGO																			

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.

INFORMACION GENERAL				
Entidad	N°	Fecha de pago	SALUD	PENSION
				RIESGOS PROFESIONALES