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:	31/03/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE	mar-26
No. de Contrato:	482-2023			VALOR	$ 6.187.694.145,75		
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 2 TRAUMA ESPECIAL-29 PROTESIS CADERA-45 MAXILOFACIAL-48 MAXILOFACIAL						
Nombre de Contratista	AMAREY NOVA MEDICAL S.S			NIT/ CC	800.250.382		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	04809461899	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	18-44-101095005	Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	23/12/2023		

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					
AÑO 2026	18226	6/01/2026	182	6/01/2026	18226	6/01/2026	AFE65571	2/03/2026	4055	ZG000000024199	$ 254.580,00
							AFE65768	4/03/2026	4421	ZG000000024286	$ 678.120,00
							AFE65772	4/03/2026	4434	ZG000000024289	$ 3.608.220,00
							AFE66256	11/03/2026	4716	ZG000000024423	$ 3.984.430,00
							AFE66255	11/03/2026	4718	ZG000000024425	$ 2.935.830,00
							AFE66446	12/03/2026	4818	ZG000000024468	$ 1.599.280,00
							AFE66444	12/03/2026	4820	ZG000000024470	$ 4.144.166,00
							AFE66478	13/03/2026	4826	ZG000000024476	$ 2.739.100,00
							AFE66782	18/03/2026	5094	ZG000000024591	$ 6.016.556,00
							AFE66867	19/03/2026	5227	ZG000000024606	$ 5.333.735,00
							AFE66813	18/03/2026	5235	ZG000000024608	$ 1.792.500,00
							AFE66869	19/03/2026	5265	ZG000000024620	$ 940.830,00
							AFE66868	19/03/2026	5267	ZG000000024621	$ 5.668.216,00
							AFE66940	19/03/2026	5404	ZG000000024640	$ 3.265.630,00
							AFE66985	20/03/2026	5447	ZG000000024642	$ 2.739.100,00
							AFE66986	20/03/2026	5449	ZG000000024643	$ 3.265.630,00
							AFE67227	25/03/2026	5748	ZG000000024715	$ 9.538.830,00
							AFE67225	25/03/2026	5751	ZG000000024716	$ 2.739.100,00
							AFE67164	24/03/2026	5758	ZG000000024717	$ 2.416.270,00
							AFE67228	25/03/2026	5859	ZG000000024731	$ 5.267.590,00
							AFE67226	25/03/2026	6003	ZG000000024734	$ 4.508.470,00
							AFE67294	25/03/2026	6005	ZG000000024735	$ 7.636.587,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 81.072.770,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: OCHENTA Y UN MILLONES SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA 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**)	**$ 10.530.000,00**			$ 10.530.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 2.302.784.640,00**		**$ 920.000.000,00**	$ 1.382.784.640,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 2.420.226.656,64**		**$ 550.000.000,00**	$ 1.589.662.410,00	$ 280.564.246,64
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 1.454.152.849,11**				$ 1.454.152.849,11
TOTAL CONTRATO	**$ 6.187.694.145,75**		**$ 1.470.000.000,00**	**$ 2.982.977.050,00**	**$ 1.734.717.095,75**

Nombre del Supervisor SMSM RICARDO SILVA RUEDA	Fecha de notificación: 25/12/2023

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 **MARZO 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 (**MARZO 2026**); 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: **SMSM RICARDO SILVA RUEDA**

NÚMERO DE CEDULA:	CC. 80408996
CELULAR : 3153350782	CORREO : rsilva@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		