


HOSPITAL MILITAR CENTRAL			FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05					
			UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024					
			MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10					
			PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES											
			SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2					
Fecha:	3/04/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRÁMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	marzo 2026							
No. de Contrato:	388-2022			VALOR	₡	78.000.000								
Nº de Proceso en el SECOPI II /Tienda virtual	CD-043-2022-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUYENDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LA MÁQUINA DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA TERUMO MODELO SYSTEM 1 SERIE 1268 DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	ARROW MEDICAL SAS			NIT/ CC	811001723									
Clase de Contrato	Otro			Modalidad de Contratación	Contratación directa (con ofertas)									
Cuenta Bancaria No.	37567216528	Banco:	BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente						
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 2043916		Aseguradora (Si aplica): JMALUCELLI TRAVELERS		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 27/12/2022										
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP								
VIGENCIA AÑO 2022	154522	21/10/2022	N/A	N/A	591722	26/12/2022	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
VIGENCIA AÑO 2023	10523	N/A	N/A	N/A	107923	13/01/2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
VIGENCIA AÑO 2024	118424	N/A	N/A	N/A	118424	10/01/2024	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
VIGENCIA AÑO 2025	6625	8/01/2025	N/A	N/A	5125	8/01/2025	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
VIGENCIA AÑO 2026	12526	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											N/A			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: N/A														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICIÓN (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES( C )		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)						
VIGENCIA AÑO 2022	\$1.000.000	\$0		\$0		\$1.000.000		\$0						
VIGENCIA AÑO 2023	\$20.000.000	\$0		\$2.506.160		\$17.493.840		\$0						
VIGENCIA AÑO 2024	\$25.000.000	\$0		\$16.009.920		\$8.990.080		\$0						
VIGENCIA AÑO 2025	\$20.000.000	\$0		\$0		\$14.702.521		\$5.297.479						
VIGENCIA AÑO 2026	\$12.000.000	\$0		\$0		\$0		\$12.000.000						
<b>TOTAL CONTRATO</b>	<b>\$78.000.000</b>	<b>\$0</b>		<b>\$18.516.080</b>		<b>\$42.186.441</b>		<b>\$17.297.479</b>						
Nombre del Supervisor: YEIMY ALEJANDRA CARDONA CRUZ						Fecha de notificación: 05/01/2026								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		28/12/2022				31/7/2026								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.												
Prórrogas:		En tiempo												
		1-												
		2-												
		3-												
NOTA 1: N/A														
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 SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión														
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO			FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES				
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A				
<b>OBSERVACIONES:</b>														
1. Los equipos operan conforme a los parámetros establecidos por el fabricante.														
2. Las hojas de vida de los equipos se mantienen actualizadas con los informes de mantenimiento que la empresa remita al Área de Equipo Biomédico en caso de cualquier intervención operativa.														
3. En marzo de 2026, no se ha registrado ningún movimiento presupuestal en el contrato.														
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	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD			PENSIÓN			RIESGOS PROFESIONALES					

N/A	N/A	N/A	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor
			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>10</b>
		<b>Página:</b>	<b>2 DE 2</b>	

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: YEIMY ALEJANDRA CARDONA CRUZ</b>	<b>FIRMA</b>	
---	--------------	---

<b>NÚMERO DE CÉDULA:</b>	<b>1.023.931.502</b>	<b>CORREO:</b> ycardona@homil.gov.co
<b>CELULAR : 3165333904</b>		

**DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:**

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	N/A	N/A
Pago de Seguridad Social	N/A	N/A

  
 Elaboró: José Nicolás Sandoval Báez  
 Técnico de Servicios  
 Área de Equipo Biomédico