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:	MARZO 31 DE 2026	INFORME DE SUPERVISOR		X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	FEBRERO

No. de Contrato:	291-2022	VALOR	$	3.362.656.299,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SASS-077-2022-HOMIL			
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CUIDADO BÁSICO DE CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) PARA PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
Nombre de Contratista	Fundar	NIT/ CC	860.039.431-0	
Clase de Contrato	Prestación de servicios	Modalidad de	Selección abreviada menor cuantía	

Cuenta Bancaria No.	1650215603-3	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101270881	Aseguradora (Si aplica):	Seguros del estado	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	23/11/2022			

VIGENCIA	INFORMACION PRESUPUESTAL					No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE	ALMACEN AL QUE	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.					
2026	826	6/1/2026	8	6/1/2026	826	FVE 7044	12/2/2026			$ 907.639,00
						FVE 7045	12/0/2026			$ 139.637,00
						FVE 7047	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7048	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE7052	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7053	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7054	12/2/2026			$ 1.101.276,00
						FVE 7055	12/2/2026			$ 1.182.276,00
						FVE 7056	12/2/2026			$ 5.021.631,00
						FVE 7058	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7059	12/2/2026			$ 1.493.212,00
						FVE 7060	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7061	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7062	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7063	12/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7086	20/2/2026			$ 5.166.273,00
						FVE 7087	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7088	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7089	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7090	20/2/2026			$ 5.142.213,00
						FVE 7091	20/2/2026			$ 5.204.756,00
						FVE 7092	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7093	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7094	20/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7095	20/2/2026			$ 4.978.353,00
						FVE 7096	20/2/2026			$ 612.547,00
						FVE 7105	20/2/2026			$ 4.929.423,00
						FVE 7108	27/2/2026			$ 5.059.235,00
						FVE 7109	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7110	27/2/2026			$ 5.420.426,00
						FVE 7111	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7112	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7113	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7114	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7115	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7116	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7117	27/2/2026			$ 1.047.276,00
						FVE 7118	27/2/2026			$ 1.101.276,00
						FVE 7119	27/2/2026			$ 523.638,00
						FVE 7120	27/2/2026			$ 705.236,00
									TOTAL	$ 72.776.395,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO : $ 72.776.395.oo

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
ANO 2022	$ 70.549.621,00			$ 70.549.621,00	0
ANO 2023	$ 882.999.060,00			$ 882.999.060,00	0
ANO 2024	$ 909.489.036,00	$ 400.000.000,00		$ 1.309.489.036,00	0
ANO 2025	$ 936.773.712,00			$ 936.773.712,00	0
ANO 2026	$ 562.844.870,00			$ 242.332.347,00	$ 320.580.308,00
TOTAL CONTRATO	$ 3.362.656.299,00	$ 400.000.000,00	$ -	$ 3.442.143.776,00	$ 320.580.308,00

Nombre del Supervisor	GABRIEL ANTONIO HERNANDEZ KUNZEL	Fecha de notificación:	15/11/2022

Plazo de ejecución	44 Meses	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		28/11/2022	31/7/2026
Vigencia del Contrato: 2024			
Prorrogas:		En tiempo	
		1-	
		2-	
		3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión , correspondiente al mes de febrero en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de (febrero); 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:

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	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACION	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	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO			No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO			FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA	FECHA DE	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES: Se relaciona facturación de los servicios prestados durante el mes de enero por revisón en el Area de Unidad de Cuentas Hospitalarias y facturación

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.

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 : GABRIEL HERNANDEZ KUNZEL

NÚMERO DE CEDULA: 79437799

CELULAR : 3142265272

CORREO: gahernandez@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	x	
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social	x	