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:	31/05/2026	**INFORME DE SUPERVISOR**	X	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	**MAYO**
No. de Contrato:	CTO - 018-2026			**VALOR**	$ 1.672.000.000,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-011-2026-HOMIL						
Objeto	Suministro de insumos y/o dispositivos médico -quirúrgicos para la realización del programa quirúrgico de salas de cirugía que componen la unidad médico y clínico quirúrgica de la subdirección médica del Hospital Militar Central (insumos catéteres y accesorios i para el servicio de electrofisiología						
Nombre de Contratista	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA			**NIT/ CC**	811021765		
Clase de Contrato	SUMINISTROS			**Modalidad de Contratación**	CONTRATACION DIRECTA		

Cuenta Bancaria No.	0304001118	**Banco:**	BBVA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	83570	**Aseguradora (Si aplica):**	CHUBB	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**	9/03/2026			

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 2026	160926	5/03/2026			134126	26/01/2026	7600335064	13/04/2026	ZG000000025533	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 2.149.167,00
							7600335060	13/04/2026	ZG000000025540	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 5.535.255,00
							7600335512	27/04/2026	ZG000000025621	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 7.880.279,00
							7600335532	28/04/2026	ZG000000025632	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 5.535.255,00
							7600335056	13/04/2026	ZG000000025633	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 7.308.733,00
							7600335054	13/04/2026	ZG000000025634	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 13.512.087,00
							7600335066	13/04/2026	ZG000000025643	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 21.563.850,00
							7600335503	27/04/2026	ZG000000025644	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 19.199.109,00
							7600335062	13/04/2026	ZG000000025645	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 18.225.083,00
							7600335586	29/04/2026	ZG000000025653	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 2.149.167,00
							7600335685	5/05/2026	ZG000000025677	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 148.817.447,00
							7600335508	27/04/2026	ZG000000025678	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 23.795.109,00
							7600335082	14/04/2026	ZG000000025691	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 33.824.556,00
							7600335052	13/04/2026	ZG000000025718	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 35.138.312,00
							7600335067	13/04/2026	ZG000000025719	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 31.675.388,00
							7600335533	28/04/2026	ZG000000025720	FARMACIA DE TECNOLOGIA EN SALUD	$ 21.563.850,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 397.872.647,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2025	$ 1.672.000.000,00			$ 699.213.012,00	$ 972.786.988,00
TOTAL CONTRATO	$ 1.672.000.000,00				$ 972.786.988,00

Nombre del Supervisor: MARIA NELCY TORO QUINTERO		**Fecha de notificación: 11/03/2026**
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	10/03/20216	30/11/2026
Vigencia del Contrato:	30/11/2026	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: El contratista con el ingreso de las facturas aporto la certificación de los aportes parafiscales de fecha _____ABRIL 2026_____ los parafiscales.

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	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	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

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
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

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:	**MARIA NELCY TORO QUINTERO**	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	52.277.745		
CELULAR :		**CORREO: Mtoro@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		
Pago de Seguridad Social		