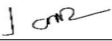


|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------|-------------|---------------|
| <div>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</div> <div></div>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO |                                   |                                       |                                                 | CÓDIGO: GA-GECCO-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:                                                                                                                                                                                                                                        | 30/6/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISOR                                      | X                                 | TRAMITE PARA PAGO                     |                                                 | MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME | JUNIO 2026                                                                           |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| No. de Contrato:                                                                                                                                                                                                                              | 376/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                   | VALOR                                 | \$                                              | 13.600.000,00                                    |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual                                                                                                                                                                                                  | LP 017-2023-HOMIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                        | * SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS MÉDICOS PARA LA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LAS UNIDADES DE SANGRE Y AFÉRESIS COLECTADAS Y LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE INMUNOSEROLOGÍA E INMUNOHISTOCHEMIOLOGÍA PARA DONANTES Y PACIENTES ATENDIDOS EN EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, DE LAS VIGENCIAS FUTURAS 2023-2026 (LOTE N°7- INSUMOS VARIOS PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN)* |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Nombre de Contratista                                                                                                                                                                                                                         | DISTRIMEDICA JC SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                   | NIT/ CC                               | 900595327                                       |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Clase de Contrato                                                                                                                                                                                                                             | SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                   | Modalidad de Contratación             | Licitación pública                              |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Cuenta Bancaria No.                                                                                                                                                                                                                           | 60295899946                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Banco:                                                     | BANCOLOMBIA S.A.                  |                                       | Tipo de Cuentas:                                | Ahorros                                          |                                                                                      | Corriente                                 | X                                   |                                  |                            |                |             |               |
| Garantía Cumplimiento (Si aplica) :                                                                                                                                                                                                           | CSC-100038126                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Aseguradora (Si aplica):                                   | SEGUROS MUNDIAL                   |                                       | Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): | 8/11/2023                                        |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                      | INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  | No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO                                       | FECHA FACTURA                             | ENTRADA ALMACEN 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 2025                                                                                                                                                                                                                                      | 3626                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6/1/2026                                                   | 250568                            |                                       | 3626                                            | 6/1/2026                                         | N/A                                                                                  | N/A                                       | N/A                                 | FTS                              |                            |                |             |               |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     | \$                               | -                          |                |             |               |
| 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)            |                                  |                            |                |             |               |
| AÑO 2023                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 100.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  | \$ 100.000,00                                                                        |                                           | \$ -                                |                                  |                            |                |             |               |
| AÑO 2024                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 5.500.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  | \$ 5.500.000,00                                                                      |                                           | \$ -                                |                                  |                            |                |             |               |
| AÑO 2025                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 6.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  | \$ 6.000.000,00                                                                      |                                           | \$ -                                |                                  |                            |                |             |               |
| AÑO 2026                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  | \$ 627.058,00                                                                        |                                           | \$ 1.372.942,00                     |                                  |                            |                |             |               |
| TOTAL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                | \$ 13.600.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            | \$ -                              |                                       | \$ -                                            |                                                  | \$ 12.227.058,00                                                                     |                                           | \$ 1.372.942,00                     |                                  |                            |                |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Nombre del Supervisor JANNETHE NOVOA CUCARIAN                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 | Fecha de notificación: 01/07/2026                |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Plazo de ejecución                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE INICIO                                            |                                   |                                       |                                                 | FECHA DE TERMINACION                             |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9/11/2023                                                  |                                   |                                       |                                                 | 31/7/2026                                        |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Vigencia del Contrato:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 31/1/2027                                                  |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| Prorrogas:                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | En tiempo                                                  |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1-                                                         |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2-                                                         |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3-                                                         |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| NOTA 1 : En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente y obligaciones contractuales . 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 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 o existencia a 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: EN EL PRESENTE MES NO HUBO ROTACIÓN NI MOVIMIENTO DE INSUMOS.                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| 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               |                                  |                            |                |             |               |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            | N/A                               |                                       | 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:                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JANNETHE NOVOA CUCARIAN                                    |                                   |                                       | FIRMA                                           |                                                  |  |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| NÚMERO DE CEDULA: 39.795.444                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       |                                                 |                                                  |                                                                                      |                                           |                                     |                                  |                            |                |             |               |
| CELULAR :                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |                                       | CORREO: jnovoa@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                |    |           |