

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO				CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FI-05								
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS				FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024								
		MANUAL: CONTRATACION				VERSIÓN: 10								
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES												
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				PAGINA 1 DE 2								
Fecha:	17/6/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	x		MES DE PRESTACION DE SERVICIO	ABRIL						
No. de Contrato:	053-2026			VALOR	\$ 720.000.000,00									
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	001-2026-HOMIL													
Objeto	ALQUILER DEL EQUIPO TECNOLÓGICO ESPECIALIZADO Y LA DISPONIBILIDAD DEL RECURSO HUMANO PROFESIONAL MÉDICO IDÓNEO, PARA EL SOPORTE DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA Y DE OTROS SERVICIOS CLÍNICOS QUE, POR SU COMPLEJIDAD, REQUIERAN LA UTILIZACIÓN DE ESTA TECNOLOGÍA													
Nombre de Contratista	LA INSTRUMENTADORA SAS			NIT/ CG		860.503.565-9								
Clase de Contrato	ALQUILER			Modalidad de Contratación		SELECCIÓN ABREVIADA								
Cuenta Bancaria No.	03100079002	Banco:	BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	x	Corriente						
Garantía Cumplimiento :21-40-101274172		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.		Fecha de aprobación de la Garantía: 30/04/2026										
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL														
VIGENCIA	Cronograma de Disponibilidad Presupuestal (COR) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
2026	136526	3/02/2026	1365	3/2/2026	196726	29/4/2026	FE 24430	6/5/2026			\$ 5.050.000,00			
							FE 24432	6/5/2026			\$ 5.050.000,00			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ 10.100.000,00			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO														
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DIEZ MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE.														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICION (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)					
2026	\$ 720.000.000,00						\$ 16.679.620,00		\$ 703.320.380,00					
									\$ -					
									\$ -					
									\$ -					
									\$ -					
									\$ -					
									\$ -					
									\$ -					
TOTAL CONTRATO	\$ 720.000.000,00				\$ -		\$ 16.679.620,00		\$ 703.320.380,00					
Nombre del Supervisor SINDY MARIA AMAYA MARQUEZ		30/4/2026		31/12/2026										
		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION										
		PLAZO DE EJECUCION OCHO MESES												
Vigencia del Contrato:		En tiempo												
		1-												
		2-												
		3-												
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión riesgos profesionales por medio de certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales expedido en Bogotá 17 de ABRIL 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 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 :														
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 almacen)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
NOTA 4:														
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						
OBSERVACIONES: LA EJECUCION DEL CONTRATO SE PRESENTO DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, POR ERROR Y FALTA DE INFORMACION NO SE PRESENTARON LOS INFORMES DE SUPERVISION A TIEMPO														
NOTA 5: .														