

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: CONTRATACIÓN						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 Y/O MES DE INFORME	MAYO					
No. de Contrato:	053-2026				VALOR		\$	720.000.000,00						
Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	001-2026-HOMIL													
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE NEUROMONITOREO INTRAOPERATORIO EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, QUE INCLUYA EL SUMINISTRO EN CALIDAD DE 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/ CC		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									
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CCDD) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACEN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
2026	136526	3/02/2026	1365	3/2/2026	196726	29/4/2026	FE 24517	8/5/2026			\$ 5.050.000,00			
							FE 24642	13/5/2026			\$ 5.050.000,00			
							FE 24645	13/5/2026			\$ 5.050.000,00			
							FE 24779	22/5/2026			\$ 5.050.000,00			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ -			
											\$ 20.200.000,00			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO														
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS 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							\$ 36.879.620,00		\$ 683.120.380,00				
										\$ -				
										\$ -				
										\$ -				
										\$ -				
										\$ -				
										\$ -				
										\$ -				
TOTAL CONTRATO	\$ 720.000.000,00					\$ -		\$ 36.879.620,00		\$ 683.120.380,00				
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 19 de MAYO 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 ABRIL 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														