HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION PROCESO:	VERSIÓN: 10
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	30/7/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	Julio

No. de Contrato:	023-2026	VALOR	$ 35.000.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-026-2026-HOMIL		
Objeto	SUMINISTRO MATERIALES Y ELEMENTOS DE CERRAJERÍA A REQUERIMIENTO, PARA TODAS LAS ÁREAS QUE COMPONEN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III y IV		
Nombre de Contratista	COMERCIALIZADORA ELECTROCON SAS	NIT/ CC	830073899
Clase de Contrato	Contrato de suministro	Modalidad de Contratación	Selección Mínima Cuantía

Cuenta Bancaria No.	*083240515	Banco:	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X

Garantía Cumplimiento: No. 18-44-101113157 Anexo 0	Aseguradora: Seguros del Estado S.A.	Fecha de aprobación de la Garantía: 01/04/2026

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					
2026	142426	2/2/2026	1745	30/3/2026	173826	30/3/2026	FE-999	30/7/2026	BG000000004071	ALMACEN 1	$ 6.681.290,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 6.681.290,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/C

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
2026	$ 35.000.000,00	$ -	$ -	$ 7.555.429,00	$ 27.444.571,00
		$ -	$ -	$ 4.550.000,00	$ 22.894.571,00
		$ -	$ -	$ 5.785.006,00	$ 17.109.565,00
		$ -	$ -	$ 6.681.290,00	$ 10.428.275,00
		$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	
TOTAL CONTRATO	$ 35.000.000,00	$ -	$ -	$ 24.571.725,00	$ 10.428.275,00

Nombre del Supervisor: S2. SANANDRES LEON ARMANDO	Fecha de notificación: 06-04-2026 ID 474068

Plazo de ejecución hasta el 30 de Septiembre de 2026	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	6/4/2026	30/9/2026
Vigencia del Contrato:	30/9/2026	
Prorrogas:	En tiempo	

NOTA 1: En mi condición de supervisor del Contrato 023-2026, verifique el pago de seguridad social y para fiscales de COMERCIALIZADORA ELECTROCON SAS mediante de certificacion expedida el 07 de Julio por el representante legal SRA.DILVIA CORREDOR PINZON identificada con C.C. 51854406

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: S2. SANANDRES LEON ARMANDO	FIRMA	
NÚMERO DE CEDULA: 1.045.709.811		
CELULAR : 3137669873	CORREO: asanandres@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	N/A	N/A
Acta de supervisión y/o Factura	X	4
Pago de Seguridad Social	X	2