| | TIPO DE DOCUMENTO | PROCEO QUE LO GENERA | |
|---|---|---|---|
| SURORIENTE | FORMATO | GESTIÓN JURIDICA | |
| | NOMBRE | CODIGO Y VERSIÓN | FECHA DE VERSIÓN |
| | INFORME EJECUCION SUMINISTROS | FO-JU-405-V2 | 15/07/2025 |

## I. DATOS DEL INFORME

| PERIODO DEL INFORME | AÑO | AREA | | No. CONTRATO-AÑO | NOMBRE DEL CONTRATISTA | No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAYO | 2026 | ADMINISTRATIVA | ALMACEN | 760-2026 | EQUIPOS CASABLANCA SAS | C.C/NIT 900.469.101 |

## II. DATOS DEL SUPERVISOR

| SUBGERENCIA | NOMBRE DEL SUPERVISOR | MODALIDAD DE SELECCIÓN |
|---|---|---|
| SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO | DIRECTA |

## III ASPECTOS JURIDICOS

Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA en conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, articulo 195, se sujetaran a las normas de derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los articulos 30, 34, 35 modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el Acuerdo de contratación en los articulos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podran incluir las clausulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenidas en la ley 80 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.

## IV. DATOS DEL CONTRATO

| OBJETO: | ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO ASISTENCIAL, PARA LOS CENTROS DE SALUD DE GUAYABETAL, GUTIERREZ Y CHIPAQUE SEGUN LOS CONVENIOS ASAMBLEARIOS CD-CVI-870-205/SS-CD-CVI-871-205/SS-CD-CVI-872-205 SUSCRITOS CON LA SECRETARIA DE SALUD | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL | NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL | VIGENCIA | No. CDP | FECHA DEL CDP | VALOR DEL CDP |
| 2320101003010200 | C.DE SALUD ,BOMBAS ,COMPRESORES,MOTORES DE FUERZA HIDRAULICA Y MOTORES DE POTENCIA Y VALVULAS Y SUS PARTES Y PIEZAS. | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |
| 23201010030601 | C.SALUD; APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS,APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |
| 23201010030602 | C.SALUD; INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICION , VERIFICACION,ANALISIS. SUS PARTES PIEZAS Y ACCESORIOS | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |
| TIPO DE CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | TIEMPO DE EJECUCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
| SUMINISTROS | $ 1.807.782.650,00 | 26/02/2026 | DOS (2) MESES | 27/02/2026 | 26/04/2026 |

## DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

### POLIZAS

| NOMBRE DE LOS AMPAROS | % | SUMA ASEGURADA | ANEXO | NUMERO DE LA POLIZA | ASEGURADORA | VEGENCIA DESDE | VEGENCIA HASTA | FECHA EXPEDICION POLIZA | Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIENTO | 20% | $ 361.556.530,00 | 0 | 21-40-101271283 | SEGUROS DEL ESTADO | 27/02/2026 | 27/05/2027 | 28/02/2026 | 965 | 28/02/2026 | $ |
| | | | 1 | 37-44-101046257 | | 6/02/2026 | 27/04/2029 | 27/02/2026 | | | |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 30% | $ 542.334.795,00 | 0 | | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | | | | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 5% | $ 90.389.132,50 | 0 | | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | | | | | |

### MODIFICACIONES AL CONTRATO

| MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | SUSPENCIÓN | FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | TIEMPO DE SUSPENCIÓN | TIEMPO DE PRORROGA | VALOR DE LA ADICIÓN | JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OTRO SI No 1 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| NOMBRE DEL CEDENTE | N/A | IDENTIFICACION | N/A | VALOR | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CESIONARIO | N/A | IDENTIFICACION | N/A | | |

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

| TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA | | FECHA DE TERMINACIÓN | ACTA DE TERMINACIÓN | | | | FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TERMINACION Y LIQUIDACION | | | SI | | NO | | FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN |

| CONTRATO | ALMACEN |
|---|---|

## V. SEGUIMIENTO FINANCIERO: INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ |
|---|---|

### INFORME CONSOLIDADO , HISTORICO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

| COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE LA FACTURA | VALOR DE LA FACTURA | COMPROBANTE DE ENTRADA | FACTURA CARGADA EN SECOP | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| 43604 | 24/03/2026 | CB875 | $ 193.130.722,00 | ING 313 C.E 20857 | | |
| 43605 | 24/03/2026 | CB876 | $ 172.701.869,00 | ING 314 | | |
| 43606 | 24/03/2026 | CB877 | $ 185.271.105,00 | ING 315,CE 20858 | | |
| 43803 | 8/04/2026 | CB880 | $ 119.731.658,00 | ING 317,C.E 21358 | | |
| 43804 | 16/04/2026 | CB888 | $ 50.356.119,00 | ING 318, C.E 21359 | | |
| 43805 | 8/04/2026 | CB882 | $ 143.988.904,00 | ING 319,C.E 21360 | | |
| NOTA CREDITO | 16/04/2026 | 416 | $ (926.357,00) | | | |
| | 13/04/2026 | CB885 | $ 101.953.000,00 | ING 321, CE 21878 | | |
| | 28/04/2026 | CB886 | $ 106.593.553,00 | ING 322 | | |
| | 20/04/2026 | CB889 | $ 146.760.316,00 | ING 323 C.E 21877 | | |
| EN CURSO | 13/05/2026 | CB898 | $ 118.312.921,00 | IN 329, C.E 22098 | | |
| EN CURSO | 13/02/2026 | CB899 | $ 97.804.630,00 | IN 330, C.E 22099 | | |
| EN CURSO | 13/05/2026 | CB900 | $ 187.427.899,00 | IN331, C.E 22100 | | |
| TOTAL | | TOTAL | $ 1.623.106.339,00 | | | |

### VALOR MENSUAL A DESEMBOLSAR

| FECHA DE LA FACTURA | FACTURA No. | VALOR DE LA FACTURA | COMPROBANTE DE ENTRADA |
|---|---|---|---|
| 13/05/2026 | CB898 | $ 118.312.921,00 | |
| 13/02/2026 | CB899 | $ 97.804.630,00 | |
| 13/05/2026 | CB900 | $ 187.427.899,00 | |
| | | $ 403.545.450,00 | |

| TIPO DE DOCUMENTO | PROCESO QUE LO GENERA | |
|---|---|---|
| FORMATO | GESTIÓN JURIDICA | |
| **NOMBRE** | **CODIGO Y VERSIÓN** | **FECHA DE VERSIÓN** |
| INFORME EJECUCION SUMINISTROS | FO-JU-405-V2 | 15/07/2025 |

| EJECUCION PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| PRESUPUESTO | | | |
| PRESUPUESTO INICIAL | $ | 1.807.782.650 | 90% |
| ADICION No 01 | | | |
| ADICION No 02 | $ | - | |
| ADICION No 03 | $ | - | |
| VALOR TOTAL | $ | 1.807.782.650,00 | |
| VALOR A PAGAR | $ | 403.545.450,00 | |
| PRESUPUESTO EJECUTADO | $ | 1.623.106.339,00 | |

| PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR | $ 184.676.311 | 10% |
|---|---|---|

## IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | % | % ACUMULADO GENERAL | OBSERVACIÓNES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| ...ta los equipos biomedicos, mobiliario y elementos biomedicos nuevos no remanufacturados, según las especificaciones técnicas y demas directrices señaladas en los ... y ficha, dentro del termino pactado para tal fin<br>...a la entrega al Almacen de la E.S.E., procederá a instalar y poner en completo funcionamiento los equipos, elementos y mobiliario requeridos, conforme a las ... las cantidades requeridas, asi como capacitar a las personas que la E.S.E. Hospital San Rafael de Caquoza, asigne para su correcta utilización<br>...y el personal idoneo necesario para la distribucion, adecuación, instalación , calibracion y soporte técnico según el caso<br>...deberán ser de primera calidad en su genero y adecuado al objeto para que se destinen<br>...en mal estado, defectuosos o de mala calidad, igualmente debera restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, los productos y/o bienes ... diferentes o inferiores a los requeridos<br>...un tiempo no inferior de 5 años<br>...independencia y autonomia, por lo tanto, no existirá ningún tipo de subordinación, ni vinculo laboral alguno entre el contratista y el Hospital San Rafael de Caquoza. En ... responsabilidad de todo el personal que emplee para el desarrollo del objeto contratado y serán de su cargo el pago de los salarios, prestaciones sociales e<br>...de Seguridad Social, debera anexar Certificación de encontrarse el contratista a paz y salvo en el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de ... y aportes, a las Cajas de Compensacion Familiar, ICBF y SENA, de sus empleados, cuando a ello haya lugar, expedido por el revisor fiscal, cuando este exista ... por el representante legal del contratista, conforme lo exige el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 paragrafo 1° del articulo 23 de la Ley 1150 de ... los manuales requeridos de cada uno de los equipos | 100% | 90% | LOS PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE MAYO DEL AÑO 2026. ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS. |
| % PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO | | | 89,8% |

## ENTREGABLES

| ...TOS SOPORTES ENTREGADOS | FECHA DE ENGREGA | DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP | | PLANILLA DE SEGURIDAD No. | PERIODO DE COTIZACIÓN | EXPEDIDO POR: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODO | SI | NO | | | |
| ...rme | MAYO | x | | CERTIFICADOS DE PAGO A APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL | CERTIFICADO EXPEDIDO POR CONTADOR O REVISOR FISCAL |
| | MAYO | x | | | | |
| ...ntal | ABRIL | x | | | | |
| | | | | | | |
| ...ES CON CONSIDERE EL ...NTRATO | | | | | | |

## DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES , JURÍDICAS Y DE RIESGOS QUE SE CONSIDEREN PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

| CAUSAS | TIPO DE | ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN | FECHA DE SOLUCIÓN | GESTIÓN | RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ...ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES? | SI | | NO | X |
|---|---|---|---|---|

## OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

...RECIBIDOS A SATISFACCION CORRESPONDEN AL MES DE MAYO DEL AÑO 2026. ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.

...de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, escanearon y publicaron en el SECOP todos los documentos correspondientes ( informe perioódico de actividades recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes), para el respectivo pago.

## SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

| ...ADO POR: | REVISADO POR : | APROBADO POR SUBGERENCIA: |
|---|---|---|
| ...NCIA BARRERO | NOMBRE:ALFREDO FERNANDEZ | NOMBRE: ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO |
| ...SEJOS | CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
| | FIRMA: | FIRMA: |

| TIPO DE DOCUMENTO | PROCESO QUE LO GENERA | |
|---|---|---|
| FORMATO | GESTIÓN JURIDICA | |
| **NOMBRE** | **CODIGO Y VERSIÓN** | **FECHA DE VERSIÓN** |
| INFORME EJECUCION SUMINISTROS | FO-JU-405-V2 | 15/07/2025 |

| EJECUCION PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| PRESUPUESTO | | | |
| PRESUPUESTO INICIAL | $ | 1.807.782.650 | 90% |
| ADICION No 01 | | | |
| ADICION No 02 | $ | - | |
| ADICION No 03 | $ | - | |
| VALOR TOTAL | $ | 1.807.782.650,00 | |
| VALOR A PAGAR | $ | 403.545.450,00 | |
| PRESUPUESTO EJECUTADO | $ | 1.623.106.339,00 | |

| | | |
|---|---|---|
| PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR | **$ 184.676.311** | 10% |

## IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | % | % ACUMULADO GENERAL | OBSERVACIÓNES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| ...suministro los equipos biomedicos, mobiliario y elementos biomedicos nuevos no remanufacturados, según las especificaciones técnicas y demás directrices señaladas en los ...especificaciones, dentro del termino pactado para tal fin | 100% | 90% | LOS PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE MAYO DEL AÑO 2026. ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS. |
| ...Posterior a la entrega al Almacen de la E.S.E., procedera a instalar y poner en completo funcionamiento los equipos, elementos y mobiliario requeridos, conforme a las ...especificaciones y en las cantidades requeridas, asi como capacitar a las personas que la E.S.E. Hospital San Rafael de Caqueza, asigne para su correcta utilización | | | |
| ...suministro y el personal idoneo necesario para la distribucion, adecuación, instalación , calibración y soporte técnico según el caso | | | |
| ...suministrados deberan ser de primera calidad en su género y adecuado al objeto para que se destinen. | | | |
| ...suministros que resulten defectuosos o de mala calidad, igualmente debera restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, los productos y/o bienes ...defectuosos o inferiores a los requeridos | | | |
| ...garantia minimo de 5 años | | | |
| ...coordinación y autonomia, por lo tanto, no existira ningún tipo de subordinación, ni vinculo laboral alguno entre el contratista y el Hospital San Rafael de Caqueza. En ...consecuencia será responsable de todo el personal que emplee para el desarrollo del objeto contratado y serán de su cargo el pago de los salarios, prestaciones sociales e | | | |
| ...Sistema de la Seguridad Social, debera anexar Certificacion de encontrarse el contratista a paz y salvo en el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de ...salud, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de sus empleados, cuando a ello haya lugar, expedido por el revisor fiscal, cuando este exista ...de acuerdo a lo exigido por el representante legal del contratista, conforme lo exige el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 paragrafo 1° del articulo 23 de la Ley 1150 de ...y demas documentos requeridos de cada uno de los equipos | | | |
| % PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO | | | **89,8%** |

## ENTREGABLES

| ...NTOS SOPORTES ENTREGADOS | FECHA DE ENGREGA | DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP | | PLANILLA DE SEGURIDAD No. | PERIODO DE COTIZACIÓN | EXPEDIDO POR: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODO | SI | NO | | | |
| ...Social | MAYO | x | | CERTIFICADOS DE PAGO A APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL | CERTIFICADO EXPEDIDO POR CONTADOR O REVISOR FISCAL |
| | MAYO | x | | | | |
| ...Social | ABRIL | x | | | | |
| | | | | | | |
| ...ABLES CON CONSIDERE EL ...CONTRATO | | | | | | |

## DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES , JURÍDICAS Y DE RIESGOS QUE SE CONSIDEREN PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

| CAUSAS | TIPO DE | ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN | FECHA DE SOLUCIÓN | GESTIÓN | RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ...ZO ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES? | SI | | NO | X | |
|---|---|---|---|---|---|

## OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

...RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE MAYO DEL AÑO 2026. ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.

...prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, escanearon y publicaron en el SECOP todos los documentos correspondientes ( informe perioódico de actividades recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes). para el respectivo pago.

## SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

| ...ADO POR: | REVISADO POR : | APROBADO POR SUBGERENCIA: |
|---|---|---|
| ...NCIA BARRERO | NOMBRE:ALFREDO FERNANDEZ | NOMBRE: ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO |
| ...OS ELIOS | CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
| | FIRMA: | FIRMA: |

| | TIPO DE DOCUMENTO | PROCESO QUE LO GENERA |
|---|---|---|
| SURORIENTE | FORMATO | GESTIÓN JURIDICA |
| | **NOMBRE** | **CODIGO Y VERSIÓN** | **FECHA DE VERSIÓN** |
| | INFORME EJECUCION SUMINISTROS | FO-JU-405-V2 | 15/07/2025 |

## I. DATOS DEL INFORME

| PERIODO DEL INFORME | AÑO | AREA | | No. CONTRATO-AÑO | NOMBRE DEL CONTRATISTA | No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAYO | 2026 | ADMINISTRATIVA | ALMACEN | 760-2026 | EQUIPOS CASABLANCA SAS | C.C/NIT 900.469.191 |

## II. DATOS DEL SUPERVISOR

| SUBGERENCIA | NOMBRE DEL SUPERVISOR | MODALIDAD DE SELECCIÓN |
|---|---|---|
| SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO | DIRECTA |

## III ASPECTOS JURIDICOS

Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE TAURAMENA, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, articulo 195, se sujetaran a las normas de derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratacion de la empresa establecido en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los articulos 32 y 33 modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los articulos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podran incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenidas en la ley 80 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.

## IV. DATOS DEL CONTRATO

| OBJETO: | ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO ASISTENCIAL, PARA LOS CENTROS DE SALUD DE GUAYABETAL, GUTIERREZ Y CHIPAQUE SEGUN LOS CONVENIOS 870-205/SS-CD-CVI-871-205/SS-CD-CVI-872-205 SUSCRITOS CON LA SECRETARIA DE SALUD |
|---|---|

| IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL | NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL | VIGENCIA | No. CDP | FECHA DEL CDP | VALOR DEL CDP |
|---|---|---|---|---|---|
| 2370101003010200 | C.DE SALUD ,BOMBAS ,COMPRESORES,MOTORES DE FUERZA HIDRAULICA Y MOTORES DE POTENCIA Y VALVULAS Y SUS PARTES Y PIEZAS. | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |
| 23201010030601 | C.SALUD; APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS,APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |
| 23201010030602 | C.SALUD; INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICION , VERIFICACION,ANALISIS ,SUS PARTES PIEZAS Y ACCESORIOS | 2026 | 924 | 5/02/2026 | $ |

| TIPO DE CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | TIEMPO DE EJECUCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SUMINISTROS | $ 1.807.782.650,00 | 26/02/2026 | DOS (2) MESES | 27/02/2026 | 27/04/2026 |

## DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

### POLIZAS

| NOMBRE DE LOS AMPAROS | % | SUMA ASEGURADA | ANEXO | NUMERO DE LA POLIZA | ASEGURADORA | VEGENCIA DESDE | VEGENCIA HASTA | FECHA EXPEDICION POLIZA | Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIENTO | 20% | $ 361.556.530,00 | 0 | 21-40-101271283 | SEGUROS DEL ESTADO | 27/02/2026 | 27/05/2027 | 28/02/2026 | 965 | 28/02/2026 | $ |
| | | | 1 | 37-44-101046257 | | 6/02/2026 | 27/04/2029 | 27/02/2026 | | | |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 30% | $ 542.334.795,00 | 0 | | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | | | | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 5% | $ 90.389.132,50 | 0 | | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | | | | | |

## MODIFICACIONES AL CONTRATO

| MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | SUSPENCIÓN | FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | TIEMPO DE SUSPENCIÓN | TIEMPO DE PRORROGA | VALOR DE LA ADICIÓN | JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OTRO SI No 1 | | | | | | |
| | | | | | | |

| NOMBRE DEL CEDENTE | N/A | IDENTIFICACION | N/A | VALOR | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CESIONARIO | N/A | IDENTIFICACION | N/A | | |

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

| TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA | | FECHA DE TERMINACIÓN | ACTA DE TERMINACIÓN | | | | FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TERMINACION Y LIQUIDACION | | | SI | | NO | | FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN |

| CONTRATO | ALMACEN |
|---|---|

## V. SEGUIMIENTO FINANCIERO: INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ |
|---|---|

### INFORME CONSOLIDADO , HISTORICO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

| COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA DE LA FACTURA | NUMERO DE LA FACTURA | VALOR DE LA FACTURA | COMPROBANTE DE ENTRADA | FACTURA CARGADA EN SECOP SI | FACTURA CARGADA EN SECOP NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43604 | 24/03/2026 | CB875 | $ 193.130.722,00 | ING 313 C.E 20857 | | |
| 43605 | 24/03/2026 | CB876 | $ 172.701.869,00 | ING 314 | | |
| 43606 | 24/03/2026 | CB877 | $ 185.271.105,00 | ING 315,CE 20858 | | |
| 43803 | 8/04/2026 | CB880 | $ 119.731.658,00 | ING 317,C.E 21358 | | |
| 43804 | 16/04/2026 | CB888 | $ 50.356.119,00 | ING 318, C.E 21359 | | |
| 43805 | 8/04/2026 | CB882 | $ 143.988.904,00 | ING 319,C.E 21360 | | |
| NOTA CREDITO | 16/04/2026 | 416 | $ (926.357,00) | | | |
| | 13/04/2026 | CB885 | $ 101.953.000,00 | ING 321, CE 21878 | | |
| | 28/04/2026 | CB886 | $ 106.593.553,00 | ING 322 | | |
| | 20/04/2026 | CB889 | $ 146.760.316,00 | ING 323 C.E 21877 | | |
| EN CURSO | 13/05/2026 | CB898 | $ 118.312.921,00 | IN 329, C.E 22098 | | |
| EN CURSO | 13/02/2026 | CB899 | $ 97.804.630,00 | IN 330, C.E 22099 | | |
| EN CURSO | 13/05/2026 | CB900 | $ 167.427.899,00 | IN331, C.E 22100 | | |
| TOTAL | | TOTAL | $ 1.623.106.339,00 | | | |

### VALOR MENSUAL A DESEMBOLSAR

| FECHA DE LA FACTURA | FACTURA No. | VALOR DE LA FACTURA | COMPROBANTE DE ENTRADA |
|---|---|---|---|
| 13/05/2026 | CB898 | $ 118.312.921,00 | |
| 13/02/2026 | CB899 | $ 97.804.630,00 | |
| 13/05/2026 | CB900 | $ 167.427.899,00 | |
| | | $ 403.545.450,00 | |