

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 7286

Estado : Confirmando

Fecha : 20/04/2026

Tercero: 830001338 SUMIMAS S.A.S.

Documento: SMVP131099

Detalle : OC. 163016-2026

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1523	1846	02 02 01 003 002	PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTICULOS RELACIONADOS	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 60.690.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.690.000,00
Total Obligacion :						\$ 60.690.000,00			\$ 60.690.000,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : lunes, 20 abril 2026 1/1
Comprobante de Entrada BG000000003951
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR: SUMIMAS S.A.S NIT: 830001338 FECHA: 20/04/2026 09:04 a. m.
CIUDAD: COTA (CUNDINAMARCA) ESTADO: Confirmando
DIRECCION: AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL SAN MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8773399 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: SMVP131099 % ICA: 11,04 PLAZO: 90 FECHA FAC: 16/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: ALMACEN BIENES DE CONSUMO FAX:

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
1108060100	PAPEL PARA FOTOCOPIA CARTA	NO APLICA RESMAS		3750	\$ 13.600,00	0	51000000	19,00

TOTAL COMPROBANTE: CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

OC. 163016-2026

cup: 183626
stp: 617526

SUBTOTAL: \$ 51.000.000,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 9.690.000,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 1.453.500,00
RETE ICA: \$ 563.040,00
RETE FUENTE: \$ 1.275.000,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 57.398.460,00

Sandra M. Ocaño Reyes
PROFESIONAL DE DEFENSA
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
JEFE ALMACEN

Sandra M. Ocaño Reyes
PROFESIONAL DE DEFENSA
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACION

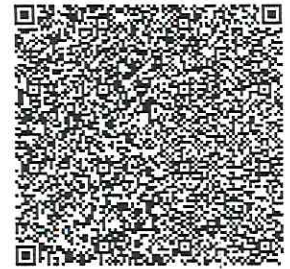
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing as a faint, mirrored stamp.

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing as a faint, mirrored stamp.



AUT MEDELLIN KM 1.5 VÍA SIBERIA
PQ SAN BERNARDO BG 5
Municipio de Cota
PBX: 8773399
www.sumimas.com



NIT: 830001338 - 1

Fecha Validación DIAN
16/04/2026 02:48:04 PM



c48cb783470bd439ed28e77f5fcb94b974015e45a39137548baf7836627e01ea44c177663a7b66a6d28b97db0bdb4ce0

DATOS DEL CLIENTE		Factura electrónica de Venta NO. SMVP 131099				
Señores: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		Fecha de Generación	16/04/2026 02:48:02 PM			
NIT: 8300402560		Fecha de Expedición:	16/04/2026			
Dirección: TV 3 49 02		Fecha de Vencimiento:	15/07/2026			
Ciudad: BOGOTA D,C		Orden de Compra:	163016			
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c		Forma de Pago:	Crédito			
Teléfono: 3504616656		Días Crédito:	90			
		Medio de Pago	Transferecia Crédito			
Código	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
TVEC20574	PAPEL REPROGRAF 75G BLANCO CARTA RM500	UNIDAD	3,750.00	13,600.00	19.00	51,000,000.00

Saldo: \$0

AGECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA 20 APR 2026

Nota: #S15-19-00;163016;socano@homil.gov.co#\$	Total Bruto:	51,000,000.00
	Descuento	0.00
	SubTotal	51,000,000.00
Observaciones:	IVA TARIFA19%	9,690,000.00
	Total	60,690,000.00

Valor en letras: SESENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS COLOMBIANOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

RESOLUCIÓN DIAN 18764101589735 DE 2025-11-14 HASTA 2026-11-14 DEL No. SMVP 124,726 AL No. SMVP 200,000

La presente factura electrónica de venta constituye título valor, conforme a la Ley 1231 de 2008, el artículo 772 del Código de Comercio y la normativa vigente sobre facturación electrónica. Su aceptación expresa o tácita se entenderá realizada mediante los eventos electrónicos registrados ante la DIAN; en ausencia de rechazo dentro de los plazos legales, la factura se considerará irrevocablemente aceptada. El pago deberá efectuarse al tenedor legítimo en la fecha de vencimiento pactada. El no pago oportuno dará lugar al cobro de intereses de mora a la tasa máxima legal permitida, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES - NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA EXCEPTO CON RÉGIMEN SIMPLE Y CON TERCEROS DEL EXTERIOR

ACTIVIDAD ECONOMICA: 4649 - 4651- 4690 - 7730- 8219 PERFECCIONAMOS LA VENTA DE BIENES EN EL MUNICIPIO DE COTA (CUNDINAMARCA) Y LA PRESTACION DEL SERVICIO EN EL MUNICIPIO DONDE SE REALICE LA PRESTACION, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO PARA MUNICIPIOS DIFERENTES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C.

Creado por Camila Cadena

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

830040256-0

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Teléfono: 3486868

BOGOTÁ D.C.

Fecha de Elaboración: 19/03/2026 12:18:19 p. m.

Almacén Origen: ABC - ALMACEN BIENES DE CONSUMO

Solicitud: UAPL - UNIDAD DE APOYO LOGISTICO

Tercero: 830040256 - HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Concepto: S04 - MATERIAL DE CONSTRUCCION

Usuario Creación: 79973178 - MELO OLARTE LUIS ORLINDO

Usuario Confirmación:

Código	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
--------	------------------------------------	-----------	--------	---------------	---------------------	----------------	-----------

1043285110	TEE PARA SANITARIO DE 1,1/2 PUL PVC		UNIDAD	NO APLICA	2,00	\$7.568,61	\$15.137,21
------------	-------------------------------------	--	--------	-----------	------	------------	-------------

1043288080	TORNILLO PARA ESTRUCTURA		PAQUETE		100,00	\$105,91	\$10.591,00
------------	--------------------------	--	---------	--	--------	----------	-------------

1043238063	LAVAMANOS		UNIDAD		1,00	\$79.730,00	\$79.730,00
------------	-----------	--	--------	--	------	-------------	-------------

1042021257	GRANITO BLANCO Y NEGRO No1		KILO		2,00	\$222.854,80	\$445.709,60
------------	----------------------------	--	------	--	------	--------------	--------------

1043289004	TUBO EN COBRE DE 3" POR 6 MTS		UNIDAD		1,00	\$5.715.231,00	\$5.715.231,00
------------	-------------------------------	--	--------	--	------	----------------	----------------

1043219671	SEMICODO PVC SANITARI 4"		UNIDAD		3,00	\$564.461,00	\$1.693.383,00
------------	--------------------------	--	--------	--	------	--------------	----------------

10432767676	GRIFO LAVAMANOS QUIRURGICO CROMADO TS-14		UNIDAD	NO APLICA	1,00	\$715.351,00	\$715.351,00
-------------	--	--	--------	-----------	------	--------------	--------------

1043288080	TORNILLO PARA ESTRUCTURA		PAQUETE		900,00	\$105,91	\$95.319,00
------------	--------------------------	--	---------	--	--------	----------	-------------

1043248038	TAZA FLUXOMETRO ELONGADA BLANCO		UNIDAD	NO APLICA	2,00	\$429.012,75	\$858.025,50
------------	---------------------------------	--	--------	-----------	------	--------------	--------------

10432845128	TAPON ROSCA PVC PRESION DE 1,1/2"		UNIDAD		30,00	\$2.432,48	\$72.974,37
-------------	-----------------------------------	--	--------	--	-------	------------	-------------

1043289025	TUBO PVC 3/4 3M ELECTRICO		UNIDAD		30,00	\$6.213,00	\$186.390,00
------------	---------------------------	--	--------	--	-------	------------	--------------

1043289017	CURVA PVC DE 3/4		UNIDAD		40,00	\$1.441,83	\$57.673,25
------------	------------------	--	--------	--	-------	------------	-------------

1043289115	TERMINAL EN PVC 3/4		UNIDAD		60,00	\$536,88	\$32.212,85
------------	---------------------	--	--------	--	-------	----------	-------------

1048017404	CAJA METALICA		UNIDAD	NO APLICA	5,00	\$4.722,00	\$23.610,00
------------	---------------	--	--------	-----------	------	------------	-------------

1042099099	PINTURA EPOXICA ACRILICA COMPONENTE A:		CUNETE		10,00	\$520.838,00	\$5.208.380,00
------------	--	--	--------	--	-------	--------------	----------------

1042021250	CEMENTO GRIS BULTO X 50 KILOS		BULTO		10,00	\$35.554,80	\$355.548,00
------------	-------------------------------	--	-------	--	-------	-------------	--------------

1042021253	CEMENTO BLANCO		BULTO		6,00	\$41.666,63	\$249.999,75
------------	----------------	--	-------	--	------	-------------	--------------

1043205839	TUBO SIKAFLEX BLANCO		UNIDAD		20,00	\$58.838,35	\$1.176.767,05
------------	----------------------	--	--------	--	-------	-------------	----------------

1043288086	TORNILLO PARA SUPERBOARD		UNIDAD		3.000,00	\$316,73	\$950.176,80
------------	--------------------------	--	--------	--	----------	----------	--------------

1043288080	TORNILLO PARA ESTRUCTURA		PAQUETE		3.000,00	\$105,91	\$317.730,00
------------	--------------------------	--	---------	--	----------	----------	--------------

1043205273	LAMINA SUPERBOARD 08MM 1.22 M X 2.44 M		LAMINAS	NO APLICA	14,00	\$17.691,74	\$247.684,36
------------	--	--	---------	-----------	-------	-------------	--------------

1042099106	VIGUETAS		UNIDAD		4,00	\$2.643,86	\$10.575,45
------------	----------	--	--------	--	------	------------	-------------

1043295103	BROCA PLUS		UNIDAD		25,00	\$10.110,40	\$252.760,10
------------	------------	--	--------	--	-------	-------------	--------------

1043205078	LIDA PARA AGUA NO 120		UNIDAD		201,00	\$1.586,27	\$318.840,40
------------	-----------------------	--	--------	--	--------	------------	--------------

1043205537	PEGANTE PL285		UNIDAD		4,00	\$118.352,60	\$473.410,40
------------	---------------	--	--------	--	------	--------------	--------------

INRPOrdeneDespacho

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Usuario: 53154367

Orden de Despacho No. B600000077083

Certificado Bancario

Miércoles, 1 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUMIMAS SAS identificado(a) con NIT 830001338, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17486345055	2012/08/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Cota, Cundinamarca, 01 de abril de 2026.

A QUIEN INTERESE:

Asunto: Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales –PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal **JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ** y/o Revisor Fiscal **YESICA TOVAR** de la sociedad **SUMIMAS S.A.S**, identificada con NIT No. **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de diciembre de 2016.

Dado en Cota el 01 día del mes de abril del año 2026.

Firma 

YESICA TOVAR

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 240095-T

C.C. 1.051.336.369 de Guayata

Firma 

JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ

Representante legal

C.C 79.249.787 de Suba



Unidos por los ODS

Nacional 01 8000 123 389

601 877 3399

+57 317 706 8448

www.sumimas.co

NIT 830.001.338-1



Parque Empresarial San Bernardo Bodega 5 Autopista
Medellín Km. 1,5 Vía Siberia-Cota

Información básica de la planilla

Empresa: SUMIMAS S.A.S. **NIT:** 830001338
Tipo Planilla: E **Periodo liquidación Pensiones:** marzo 2026
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** abril 2026
Número de Radicación: 74118154 **Total a pagar:** \$156,106,600
Fecha de vencimiento: 13/04/2026 **Total de empleados:** 193
Fecha de Pago: 13/04/2026 **Número de Administradoras:** 32



Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 219075228
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	193		\$0	\$4,905,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	50		\$0	\$21,422,900
230301	800224808	Porvenir	88		\$0	\$40,187,900
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$719,100
231001	800227940	Colfondos	20		\$0	\$12,901,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	31		\$0	\$21,823,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Filiar	9		\$0	\$976,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$70,100
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$70,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		\$0	\$75,500
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$72,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filiar	166		\$0	\$22,362,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huilla Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$72,500
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	1		\$0	\$70,100
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$70,100
CCF38	890270275	Cafaba Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$70,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	1		\$0	\$70,100

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$140,200
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$588,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	21		\$0	\$1,746,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	50		\$0	\$11,967,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	30		\$0	\$4,216,200
EPS010	800088702	EPS Sura	17		\$0	\$2,139,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	56		\$0	\$6,297,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS	2		\$0	\$251,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	12		\$0	\$850,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$157,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$75,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$70,400
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$73,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$956,000
PASENA	899999034	SENA	2		\$0	\$637,400
						\$156,106,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-C4
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por Nuestra Fuerza Armada, con el Compromiso</small>		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
		PRÓCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI			PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato		Convenio		Orden	X	No.	163016 de (2026)
	Tipo	Suministros						
Objeto	SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
Contratista	SUMIMAS S.A.S							
Identificación (CC – Nit)	830.001.338							
Representante Legal	JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	Sandra Milena Ocaño Reyes						
	Cargo	Profesional de Defensa						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	01/04/2026
Iniciación	09/04/2026
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	1 mes	09/04/2026	29/05/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 mes	09/04/2026	29/05/2026

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$60.690.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$60.690.000

5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:		2 de 3	

DATOS REQUERIDOS

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
SMVP131099	N/A	20/04/2026	\$60.690.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$60.690.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
	SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales.

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES (Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	3 de 3		

DATOS REQUERIDOS

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X



Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, dejando constancia que el contrato termino a los (20) días del mes de (04) de (2026)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 SANDRA MILENA OCAÑO REYES	Nombre Representante Legal	 JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Cargo	Profesional de Defensa – Supervisor	Identificación	79.249.787

		HOSPITAL MILITAR CENTRAL FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISION Y/O TRAMITE A PAGO UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS MANUAL: CONTRATACION PROCESO: GESTION DE ADQUISICIONES SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05 FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024 VERSIÓN: 10 PAGINA 1 DE 2								
Fecha:	20/04/2026	INFORME DE SUPERVISOR	TRAMITE PARA PAGO	OC. 163016	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O	ABRIL								
No. de Contrato:	CC. 163016		VALOR	\$ 60.690.000,00										
Nº de Proceso en el SECOP II / Tienda virtual	005-2026-HOMIL													
Objeto	SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.													
Nombre de Contratista	Sumimas S.A.S		NIT/ CC	830001338										
Clase de Contrato	Orden de Compra		Modalidad de Contratación	Suministros										
Cuenta Bancaria No.	17486345055	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente							
Garantía Cumplimiento (Si aplica): N/A	Aseguradora (Si aplica): N/A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): N/A												
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL														
VIGENCIA	Certificación de Disponibilidad Presupuestal (CDP)	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			
VIGENCIA AÑO 2026:	152326	5/03/2026	1523	8/03/2026	183626	8/04/2026	SMVP131099	#####	BF00000000395	ALMACEN 1	\$ 60.690.000,00			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 60.690.000,00			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: SESENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA 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)									
VIGENCIA AÑO 2026	\$ 60.690.000,00	\$ -	\$ -	\$ 60.690.000,00	\$ -									
TOTAL CONTRATO	\$ 60.690.000,00	\$ -	\$ -	\$ 60.690.000,00	\$ -									
Nombre del Supervisor SANDRA MILENA OCAÑO REYES				Fecha de notificación: 09/04/2026										
Plazo de ejecución				FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACION						
Vigencia del Contrato:				29/05/2026				9/04/2026						
Prorrogas:				En tiempo				1-						
				2-				3-						
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión XXXX - correspondiente al mes de ABRIL 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 / existencia / 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			
OBSERVACIONES:														
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.														
Entidad		Nº Planilla	Fecha de pago	INFORMACION GENERAL				PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES				
				Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	
FORMATO		INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO							CÓDIGO:		VERSIÓN 10			
									Página:		2 DE 2			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA OCAÑO REYES				FIRMA										
NÚMERO DE CEDULA:		153154367		CORREO: socano@homil.gov.co										
CELULAR: 3223034327														
DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:														
DOCUMENTOS						SI			Nº FOLIOS					
Informe de Actividades con sus soportes														
Acta de supervisión y/o Factura														
Pago de Seguridad Social														

