INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 28/ 05 / 2021

TIPO DE CONTRATACION	MINIMA CUANTIA	**CONTRATO No.**	**335/2020**	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	MC-190-2020-Homil

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: (30) de (12) (2020)
		Valor inicial $ 33.000.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
335/2020	**“INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: “CONTRATAR LA MODERNIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA TERCERA FASE - CENTRAL DE GASES MEDICINALES CON LA INCLUSIÓN DE OBRA CIVIL Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV**	**Valor Total $ 33.000.000**
		Registro Presupuestal SIIF No. 487720 **Fecha: 30/12/2020** **Registro DINAMICA NET 200174** **CDP No. 106720**
		Garantía No.: CUMPLIMIENTO N° 61-46-101008862 – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL 61-54-101000547
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 30/12/2020
		Fecha de la notificación del Supervisor: 30/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio 30/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 30 Junio 2021
		Vigencia del contrato: 31/12/2020 – 30/06/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SOLIDOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		**NIT/C.C.: 8301112978**
		Dirección: CARRERA 10 18 44 OF 1101, BOGOTA
		Teléfono: 7041562
		Cuenta Bancaria No. 05300031881 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros __x__ Corriente _____**

Forma de pago:

- Para contratos de obras, bienes e interventoría se trascribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.
- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.

Descripción de obras e interventoría	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Se realiza avance de la obra				$ 0
Saldo del contrato				**$13.200.00**

NOTA 1: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° planilla	Fecha de Pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOTA 2: En los cuadros referentes a la descripción de obras e interventorías; Bienes y/o servicios se diligenciaran de acuerdo al caso que corresponda.

En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente y/o el anexo de actividades ejecutadas del período a pagar

NOTA 3: No se requiere copiar las obligaciones contractuales.

NOTA 4: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el área de facturación cuando sea prestación de servicios personas jurídicas por productividad, en el caso de personas naturales por monto fijo la certificación de cumplimiento de las actividades firmada por el contratista y el supervisor del contrato, en el caso de Insumos y Activos la relación de entrada al área de Almacén de Insumos Hospitalarios, (Almacén N° 6) Almacén de Bienes de Consumo (Almacén N° 1) y/o Bodega de Activos Fijos.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de obras e interventoría:
En mi calidad de supervisor (a) del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; 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 documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones:

Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera contable y ambiental al contrato cuyo objeto "Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de la tercera fase dotación área de llenado de cilindros de oxigeno mediante compresor de alta presión y certificación de bpm y registro sanitario, obra civil y dotación área sistema de aire instrumental para el Hospital Militar Nivel III Y IV.	335-2020	Proceso en estructuración jurídica y económica
		Proceso cancelado.
		Se publica nuevamente el proceso MC-190-2020-HOMIL, Proceso en evaluación y observaciones
		Se realiza adjudicación y solicitud de prorroga hasta el 30 de junio de 2021
		Se realiza adecuación del área y se recibe documentación tanto de la empresa como de Interventorí
		Se realiza seguimiento técnico en la adecuación del área , obra civil , parte eléctrica , partes de extra
		Soportes de importación equipos aprobados , se inicia obras eléctricas , de obra civil de acondiciona
		Desmonte de ducteria no utilizable, distribución de ductos nuevos , y aprobación de planos de ducte
		se continua con el desmonte de ducteria no utilizable, distribución de ductos nuevos , y aprobación
		se termina el desmonte de ducteria no utilizable, se hizo distribución de ductos nuevos
		se hizo solicitud por parte de la Interventoría de la entrega de los ductos cambiados
		Se hizo verificación especificaciones del equipo, también se hizo verificación de conexiones
		Se hizo terminación donde va el equipo, la base , terminación de la cometida
		Se inicia instalación del equipo, llega el día miércoles, se acondiciona área para la misma .
		se recepciona equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empresa contratista y supervi
		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empresa c

		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empresa c
		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empresa c
		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empresa c
		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empre instalación.
		se continua con la instalación de equipo de Aire Instrumental por parte de Interventoría, empre instalación.



NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: JT*. JAVIER VEGA TABOADA* *Supervisor del contrato N°335/2020*
NUMERO DE CÉDULA: 1129575036
FIRMA: