## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Fecha: 31 de Mayo de 2021**

| TIPO DE CONTRATACION | SA – MINIMA CUANTIA | CONTRATO No. | 105/2020 | No. PROCESO EN EL SECOP II | MC-068-2020-HOMIL |
|---|---|---|---|---|---|

| CONTRATO No. | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 105 DE 2020 | Suministro de elementos, insumos y dispositivos médicos para los procedimientos de consulta y procedimientos quirúrgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central | **Fecha de suscripción: 10 de Junio de 2020**<br>**Valor inicial $ 10.309.400.00**<br>**Adiciones**<br>**1- $**<br>**2- $**<br>**Reducciones**<br>**1- $**<br>**2- $**<br>**Valor Total $ 10.309.400.00**<br>**Registro Presupuestal SIIF 227820**<br>**Fecha: 10 de Junio de 2020.**<br>**CDP No. 30420**<br>**Garantía de la póliza de No. 2633617-8 (13234650)**<br>**Aseguradora: SURAMERICANA S.A.**<br>**Fecha de aprobación de la Garantía: NA**<br>**Fecha de la notificación del Supervisor: 17 de Junio de 2020**<br>**Fecha del Acta de Inicio: 11 de Junio de 2020**<br>**Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31 de 2020. Prórroga 01 hasta el 30 de Junio de 2021.**<br>**Vigencia del Contrato: 11/06/2020 – 30/06/2021** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:**<br>RESTREPO COMERCIAL INTERANDINA CIA LTDA. | | **NIT: 830124781**<br>**Dirección: Av. Cl. 80 N° 69-70 Bl 31 – Bogotá D.C.**<br>**Teléfono: 7490490**<br>**Cuenta Bancaria No. 03144837605**<br>**Banco: Bancolombia**<br>**Clase de Cuenta Ahorros X Corriente** |

**Forma de pago:**

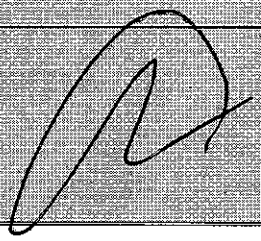
- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Suministro de elementos, insumos y dispositivos médicos para los procedimientos de consulta y procedimientos quirúrgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central. Durante el mes de Mayo de 2021 no hubo movimiento. | | | | |
| **Saldo del Contrato** | | | | **$ 10.309.400.00** |

**VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:**

**NOTA 1:**

**Observaciones:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:** SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES |
| **NUMERO DE CEDULA:** 79.354.821 |
| **FIRMA:**  |