INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 24/ 06 / 2021

TIPO DE CONTRATACION	Contratación directa (con ofertas)	CONTRATO No.	044/2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CD-036-2021-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
044-2021	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO GENERAL, INLCUISION DE RESPUESTOS NUEVOS NO REMANOFACTURADOS Y DEMAS REPARACIONES QUE SE PRESENTEN Y SEAN NECESARIAS PARA LA OPTIMA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	Fecha de suscripción: (12) de (03) (2021) Valor inicial $30.000.000,oo Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____ Valor Total $30.000.000,oo Registro Presupuestal SIIF 162521 (1645) FECHA: 12-03-2021 Garantía No.: CUMPLIMIENTO No. 44520 RESPONSABILIDAD CIVIL No. 13937 Aseguradora: BERKLEY COLOMBIA SEGUROS Fecha de aprobación de la Garantía: 18/03/2021 Fecha de la notificación del Supervisor: 12/03/2021 Fecha del Acta de Inicio 12/03/2021 Plazo de ejecución del Contrato 31 de diciembre 2021 Vigencia del contrato: 12/03/2021– 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: PROYNS S.A.S		NIT/C.C.: 860.526.532-5 Dirección: CRA. 27-76-24 Teléfono: 7424132 Cuenta Bancaria No. 20937696492 Banco: Bancolombia Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente _____

Recibido Oficina 24-06-21

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 mantenimiento preventivo al sistema de correo neumático HOMIC correspondiente al mes de marzo de 2021	BOG1801	15/ 06 / 2021	BB000000002024	$1.339.509
Saldo del contrato 2021				$ 19.643.185

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 1.339.509) LETRAS Un millón trescientos treinta y nueve mil quinientos nueve

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:

Descripción	Cantidad
MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE CORREO NEUMATICO HOMIC CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021 EN DONDE SE REALIZARON LA LABORES DE : LIMPIEZA GENERAL, VERIFICACION DE VOLTAJE DE ALIMENTACION,VERIFICACION DE VOLTAJE DE SALIDA,VERIFICACION DE CONTACTOS, VERIFICACION DE COMUNICACION DE ESTACIONES, LIMPIEZA DE CIRCUITO ELECTRICO PARA EFECTOS TRIBUTARIOS SERVICIO PRESTADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÀ SUMINISTRO DE REPUESTO CAPSULA SMART OPEN	1

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: JT. *JAVIER VEGA TABOADA*
Supervisor del contrato N°044/2021

NUMERO DE CÉDULA: 1129575036

FIRMA:

