INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 04 MAYO -2021

TIPO DE CONTRATACION		SUMINISTRO	CONTRATO No.	388/2019	No. PROCESO EN EL SECOP II	LP 015 - 2019 HOMIL

CONTRATO No. 388/2019	**OBJETO:** "SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DESTINADOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 18 DE DICIEMBRE DE 2019
		Valor inicial $ 2.435.705.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $ 250.000.000** **2- $_____**
		Valor Total $ 245.397.000
		Registro Presupuestal SIIF No458719 **FECHA 13/12/2019** **CDP: 111319**
		Garantía No.: No. 18-44-101065726
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 18/DICIEMBRE/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 26/DICIEMBRE/2019
		Fecha del Acta de Inicio: 27/DICIEMBRE/2019
		Plazo de ejecución del Contrato: 31 DE JULIO 2022
		Vigencia del Contrato: 31 de Julio 2022 y seis meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **QUINBERLAB S. A**		**NIT: 800005736**
		Dirección: Calle 67 No. 5 - 62
		Teléfono : 3484310 Fax de oficina: 3101786
		Cuenta Bancaria No. No. 013-36709-9 **Banco: ITAU** **Clase de Cuenta Ahorros ____Corriente ___x____**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
VIT B12, T4 LIBRE, AFP, SUBUNIDA BETA, PRL, TOXO IgG, TOXO IgM, PROTEINAS	FEB 218685	15-04-2021	AB000000019977	$ 38´421.900

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
TOTALES, PROTEINAS EN ORINA, CALCIO, HbA1C, FE, MG, BUN, T3, UIBC, DHEAS, HIV, TSH, TRANSFERRINA, ALB, AMY, BILIRRUBINA DIRECTA, CK, CK-MB, LDH, P, GGT, GLI, CEA, PTH, PROGESTERONA, ANTI HBs, ALT. AST, ANTI TG, CA 19-9, CREA, ALP, VIT D 25 OH, RUB IgG **VER FACTURA ANEXA**				
K, NA, CL, T4L, TPO, CA 125, AFOL, VIT B12, LH **VER FACTURA ANEXA**	FEB 218881	21-04-2021	AB000000019984	$ 8´472.500
Total				$ 46´894.400
Saldo del contrato				$ 1.341´295.550

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 46´894.400) LETRAS: CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

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

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. LAURA GUAVITA
NUMERO DE CÉDULA: 52858183
FIRMA: 
NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. MARIA VICTORIA ACOSTA
NUMERO DE CÉDULA: 51.701.640
FIRMA: 

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha: **ABRIL 08 DE 2021**