INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO N° 2

Fecha: MAYO 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	052-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CO1.PCCNTR.2343743

CONTRATO 052-2021	**OBJETO:** "ALQUILER DE MARCO DE ESTEROTAXIA PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE NUROLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 05 de Abril del 2021
		Valor inicial $ 29.155.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 29.155.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 174221 **Fecha: 31/03/2021** **Registro DINÁMICA Net No. 13821 Fecha: 31/03/2021**
		Garantía: CUMPLIMINETO N° NB-100134667 **RESPONSABILIDAD CIVIL N° NB-100027224**
		Aseguradora: PREVISORA DE SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía: 24/03/2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 05/04/2021
		Fecha del Acta de Inicio: 05/04/2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 31/12/2021
		Vigencia del Contrato: 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: NEUROLOR SAS		**NIT: 900922190**
		Dirección: Carrera 16 N° 127B-43 Torre 4 Apto 902
		Teléfono:2586338 314-2961861
		Cuenta Bancaria No. 474100061446 **Banco: DAVIVIENDA** **Clase de Cuenta Ahorros X Corriente _____**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
ALQUILER EQUIPO MARCO ESTEREOTAXIA				$00

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Total de Factura				0
Saldo del Contrato				$ 25.228.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE 0 PESOS LETRAS: NO HAY MOVIEMIENTOS EN EL MES DE MAYO DEL 2021.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó al sistema de seguridad social del mes de Abril de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, los cuales hacen 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:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Coronel (RA) Juan Carlos Luque Suarez
NUMERO DE CÉDULA: 79.358.261
FIRMA: 