INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO N° 2

Fecha: Junio 25 de 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 DINAMICA 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	327	26/06/2021	N/A	$ 3.927.000

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
ALQUILER DE MARCO DE ESTEROTAXIA PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE NUROLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	328	22/06/2021		$ 3.927.000
	329	22/06/2021		$ 3.927.000
	330	22/06/2021		$ 3.927.000
	331	22/06/2021		$ 3.927.000
Total de Factura				$19.635.000.00
Saldo del Contrato				**$ 5.593.000.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($19.635.000) LETRAS: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó al sistema de seguridad social del mes de Mayo 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: HOSPITAL MILITAR CENTRAL JUAN CARLOS LUQUE SUAREZ ESPECIALISTA NEUROCIRUJANO