## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Fecha: 31 de Agosto de 2021**

| TIPO DE CONTRATACION | MINIMA CUANTIA | CONTRATO No. | 221/2020 | No. PROCESO EN EL SECOP II | MC-131-2020-HOMIL |
|---|---|---|---|---|---|

| CONTRATO No. | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 221 DE 2020 | Suministro y adaptación de prótesis oculares para la rehabilitación de los pacientes que tengan diagnóstico de cavidad anoftálmica o ptisis bulbi del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central. | **Fecha de suscripción: 27 de Octubre de 2020**<br>**Valor inicial $ 20.000.000,00**<br>**Adiciones**<br>**1- $_____**<br>**2- $_____**<br>**Reducciones**<br>**1- $_____**<br>**2- $_____**<br>**Valor Total $ 20.000.000.00**<br>**Registro Presupuestal SIIF 320420**<br>**Fecha: 27 de Octubre de 2020.**<br>**CDP No. 37520**<br>**Garantía de la póliza No. 2767821-1.**<br>**Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**<br>**Fecha de aprobación de la Garantía: NA**<br>**Fecha de la notificación del Supervisor: 03 de Noviembre de 2020**<br>**Fecha del Acta de Inicio: 30 de Octubre de 2020**<br>**Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 20/2020. Prórroga 01 hasta el 30 de Junio de 2021. Prórroga No. 02 hasta el 30 de noviembre de 2021.**<br>**Vigencia del Contrato: 30/10/2020 – 30/06/2021** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:**<br>RINCON MARQUEZ ELIZABETH | | **NIT: 52056976-3**<br>**Dirección: Carrera 8 Bis # 155-48 – Bogotá D.C.**<br>**Teléfono: 6793498**<br>**Cuenta Bancaria No. 384006201**<br>**Banco: Bogotá**<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.

| FORMATO | INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO | CODIGO | AB-GECO-MN-02-FT-05 | VERSION | 06 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Página: | 2 de 2 | | |

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Suministro y adaptación de prótesis oculares para la rehabilitación de los pacientes que tengan diagnóstico de cavidad anoftálmica o ptisis bulbi del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, durante el mes de Agosto de 2021 no hubo movimiento. | | | | |
| **Saldo del Contrato** | | | | **$ 7.400.000.00** |

**VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($)**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social 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, 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:**

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