INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 08 2021

TIPO DE CONTRATACION	LP 032-2018 HOSMIL UCLQ	CONTRATO No.	1449-2018	No. PROCESO EN EL SECOP II	CO1.PCCNTR.706522

CONTRATO No.	OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS PARA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN DE LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
1449-2018		Fecha de suscripción: (29) DE (01) (2019)
		Valor inicial $ 256.000.000
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 256.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 97621 Fecha: 29 DICIEMBRE 2018 CDP No. 28418
		Garantía No.: 20033793-2003794
		Aseguradora: JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía: 21 DE ENERO DE 2019
		Fecha de la notificación del Supervisor: 29 DE ENERO DE 2019
		Fecha del Acta de Inicio 29 DE ENERO DE 2019
		Plazo de ejecución del Contrato 31 DE JULIO DE 2022
		Vigencia del contrato: 31 DE JULIO DE 2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ARROW MEDICAL SAS		NIT/C.C.: 811.001.723-3
		Dirección: CALLE 23 N° 43 A- 100
		Teléfono: 3661111
		Cuenta Bancaria No. 477005201 Banco: BANCO AV VILLAS Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente _____

Forma de pago:

- Para contrato de obras, bienes e interventoría, se transcribe 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 persona jurídica dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En caso de persona natural dentro de los 30 días calendario.

Escaneado con CamScanner

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS PARA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN DE LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.				$ 0
Saldo del contrato				$ 93.413.109

Observaciones:

En el periodo comprendido entre el 01 al 31 de AGOSTO no se generó facturación por parte del proveedor.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MAYOR MÉDICO OSCAR EDUARDO SOSA MENDOZA
NUMERO DE CÉDULA: 80.097.001
FIRMA:

Escaneado con CamScanner