INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: JULIO 2021

TIPO DE CONTRATACION	**Contratación directa**	**CONTRATO No.**	PRESTACION DE SERVICIOS - 1442/2018	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1.PCCNTR.706614

CONTRATO No. 1442-2018	**OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOA MEDICO-QUIRURGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR"**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 31/12/2018** **Valor inicial $ 1.041.300.000** **Vigencia 2018 : $ 22.850.000** **Vigencia 2019 : $285.000.000** **Vigencia 2020 : $285.400.000** **Vigencia 2021 : $285.400.000** **Vigencia 2022 : $163.450.000** **Adiciones** **1. $_____** **2. $_____** **Valor Total $1.041.300.000** **Registro Presupuestal No.** SIFF 591318 **Registro Dinámica NET:** 5803 **FECHA** 31/12/2018 **Garantía No.** 52519 **Aseguradora:** CHUBB **Fecha de aprobación de la Garantía** 04-01-2019 **Fecha de la notificación del Supervisor** 04/01/2019 **Fecha del Acta de Inicio** 24/12/2018 **Plazo de ejecución del Contrato** 31-12/2022 previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato **Vigencia del Contrato:** 31/12/2022.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA		**NIT:** 830-039-229-1 **Dirección** calle 113 N°7-45 TO B **Teléfono** 6295045 **Cuenta Bancaria** No. 490005303 **Banco:** BBVA **Clase de Cuenta Ahorros _____Corriente __X_____**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. Orden de Entrada al Almacén	Valor
"SUMINISTRO DE INSUMOA MEDICO-QUIRURGICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR"				

Total facturas				$00
Saldo				**$199.047.678.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: NO HAY MOVIEMIENTO DEL CONTRATO DURANTE EL MES DE JULIO DEL 2021.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó al sistema de seguridad social del mes de Junio 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.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: CO (RA) MED. WILLIAM QUIROGA MATAMORES



NUMERO DE CÉDULA: 79.456.286