INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 30 DE JUNIO 2021

TIPO DE CONTRATACION	SUMINISTRO DE INSUMOS	**CONTRATO No.**	1461-2018	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	LP032-18 HOSMIL-UCLQ

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
1461-2018	**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.**	**Fecha de suscripción: 29 DE DICIEMBRE DE 2018**
		Valor inicial $1.022.000.000,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 1.022.000.000,00
		Registro Presupuestal SIIF No. 590118 **Fecha: 29-DIC-2018** **Registro DINAMICA Net N°5787 Fecha: 29-DIC-2018** **CDP No. 28418**
		Garantía No.: CUMPLIMIENTO N°21-44-101287436 **RESPONSAB.CIVIL EXTRA N°21-40-101130871**
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 4-ENERO-2019
		Fecha de la notificación del Supervisor: 25-ENERO-2019
		Fecha del Acta de Inicio: 18-FEBRERO-2019
		Plazo de ejecución del Contrato:31-JULIO-2022
		Vigencia del contrato: 31-JULIO-2022 Y 6 MESES MAS
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **UCIPHARMA S.A**		**NIT: 8300701926**
		Dirección: TRANSV. 23 N°93-23
		Teléfono: 744 73 00
		Cuenta Bancaria No. 04811785051 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros __ Corriente _X_**

Forma de pago:

- Para contratos de obras, bienes e interventoría se trascribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
-INZI SISTEMA DE RECOLECCION DE ESPECIMENES 10MM+5MM+SISTEMA TROCAR KII CON CUCHILLA PROTEGIDA LISO FIJACION AVANZADA DE 5MMX100 MM+RETRACTOR DE PIEL PEQUEÑO PA RA LAPAROSCOPIA PARA INSICIONES DE 2,5 A 6 CM	UCI7700014488	15-06-2021	20332	$ 20.017.258
Saldo del contrato				**$388.295.227**

Pasa con el mismo saldo del mes de mayo de 2021, puesto que no se hizo pedido en el mes de junio de 2021.

NOTA: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el supervisor del contrato, en el caso de Insumos y Activos la relación de entrada al área de Almacén de Insumos Hospitalarios, (Almacén N° 6) Almacén de Bienes de Consumo (Almacén N° 1) y/o Bodega de Activos Fijos.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) 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: DR. WILLIAM SANCHEZ MALDONADO Servidor Misional en Sanidad Militar Jefe Servicio Cirugía General Supervisor del Contrato N°1461-2018
NUMERO DE CÉDULA: 79.341.852
FIRMA: