INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 09 de Septiembre de 2021

TIPO DE CONTRATACION	MINIMA CUANTIA	CONTRATO No.	092/2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	MC-062-2021-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
092 DE 2021	Suministro de elementos, insumos y dispositivos médicos para la consulta externa y los procedimientos de consulta externa para el Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central.	**Fecha de suscripción: 06 de Mayo de 2021**
		Valor inicial $ 31.347.500,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____**
		Reducciones **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 31.347.500.00
		Registro Presupuestal SIIF 193621 **Fecha: 06 de Mayo de 2021** **CDP No. 21421**
		Garantía de la póliza de No. 33-46-101032566
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: 07 de Mayo de 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 07 de Mayo de 2021
		Fecha del Acta de Inicio: 07 de Mayo de 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31 de 2021
		Vigencia del Contrato: 07/05/2021 – 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA		**NIT: 901.112.882**
		Dirección: Calle 97 No. 61-93
		Teléfono: 6226450
		Cuenta Bancaria No. 004401009006 **Banco: COLPATRIA** **Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente X**

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.

Edgar 8-9-21

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Suministro de elementos, insumos y dispositivos médicos para la consulta externa y los procedimientos de consulta externa para el Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, de acuerdo a factura anexa.	FE9599	09-09-2021	21045	$ 12.000.000.00
Saldo del Contrato				**$ 3.672.300.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: LA SUMA DE ($ 12.000.000) DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE.

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.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES

NUMERO DE CEDULA: 79.354.821

FIRMA:

