INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021

TIPO DE CONTRATACION	SUMINISTRO DE INSUMOS	**CONTRATO No.**	1438-2018	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	LP032-18-HOSMIL UCLQ

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 29 DE DICIEMBRE DE 2018
		Valor inicial $330.000.000,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $50.000.000,00** **2- $_____**
1438-2018	**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.**	**Valor Total $330.000.000,00**
		Registro Presupuestal SIIF No. 588818 **Fecha: 29 DE DICIEMBRE DE 2018** **Registro DINAMICA Net N°5777 Fecha: 29-DIC-2018** **CDP No.**
		Garantía No.: 2270876-1
		Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 14-ENERO-2019
		Fecha de la notificación del Supervisor: 25-ENERO-2019
		Fecha del Acta de Inicio: 25 FEBRERO-2019
		Plazo de ejecución del Contrato: 31-JULIO-2022
		Vigencia del contrato: 31-JULIO-2022 Y 6 MESES MAS
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT: 8903319493**
		Dirección: Cra 42 N°5-C-90 Cali
COBO MEDICAL S.A.S		**Teléfono: 5588080**
		Cuenta Bancaria No. 04008661345 **Banco: Bancolombia** **Clase de Cuenta Ahorros __ Corriente _X_**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	**No. Factura**	**Fecha**	**No. Relación de Soportes**	**Valor $**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
-GUARDIZ 5G SOL/INYEC JERINGA PRELLENA	FEP133224	24-06-21	AB20415	7.932.171.00
-NOTA CREDITO	NC 4294	16-06-21		(4.271..169,00)
Saldo del contrato				$ **135.084.970,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE:

Pasa con el mismo saldo del mes de agosto de 2021, porque no se hizo pedido durante el mes de septiembre 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 Sánchez Maldonado
Servidor Misional en Sanidad Militar
Jefe Servicio Cirugía General
Supervisor del Contrato N°1438-2018

NUMERO DE CÉDULA: 79.341.852

FIRMA:

