INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 29 DE OCTUBRE DE 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**
		Fecha de suscripción: 29 DE DICIEMBRE DE 2018
		Valor inicial $1.022.000.000,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
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.**	**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:		**NIT: 8300701926**
		Dirección: TRANSV. 23 N°93-23
UCIPHARMA S.A		**Teléfono: 744 73 00**
		Cuenta Bancaria No. 04811785051 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros __ Corriente __X__**

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 PARA LAPAROSCOPIA PARA INSICIONES DE 2,5 A 6 CM	EN EL PRESENTE MES SE CONTINUO CON LA ENTREGA DE PEDIDOS			
Saldo del contrato				**$**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE:

Se anexan certificados del pago de parafiscales del mes de de 2021.

NOTA: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el área de facturación cuando sea prestación de servicios personas jurídicas por productividad, en el caso de personas naturales por monto fijo la certificación de cumplimiento de las actividades firmada por el contratista y 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.

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:

