INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 21 Octubre 2021

TIPO DE CONTRATACIÓN	Suministros	**CONTRATO No.**	171 - 2021	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1.PCCNTR.2599841

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
171 - 2021	**SUMINISTRO D ELEMENTOS Y MATERIALES DE FERRETERIA Y CONSTREUCCIÓN NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA INSTALACIONES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (LOTE 1- CARPINTERIAY LOTE 6- ELECTRICIDAD)**	**Fecha de suscripción: 29 junio 2021**
		Valor inicial $ 348.000.000
		Adiciones **1- $**_____ **2- $**_____ **Reducciones** **1- $**_____ **2- $**_____
		Valor Total $ 348.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 237121 (2410) **Fecha:** 28 junio 2021 **CDP No.** 53121
		Garantía No.: 17-44-101191424
		Aseguradora: Seguros del Estado S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 29 junio 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 30-junio 2021
		Fecha del Acta de Inicio 02 julio 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 07 meses
		Vigencia del contrato: 02/07/2021 al 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIEGO FERNANDO TRIANA LEÓN , propietario del Establecimiento de comercio FERREDEPOSITO BELL		**NIT/C.C.:** 1014189529-8
		Dirección: calle 68 n 27 a 16
		Teléfono: 3214918002- 3115694257-3124497242
		Cuenta Bancaria No. 004922098988 **Banco:** Colpatria **Clase de Cuenta Ahorros __X__Corriente**

Forma de pago:

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. Elementos y materiales de ferretería y construcción. Lote 1 Electricidad Panel led 8" incrustar" Cantidad: 150 Panel led de 3" de sobre poner" Cantidad: 50 Panel led 24" Sobreponer" Cantidad: 120 Panel led 18" sobreponer" Cantidad: 200	FEDT N° 84	OCTUBRE 2021	N/A	$ 6.436.015,00
Saldo del contrato				$301.405.918

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($6.436.015,00**)** seis millones cuatrocientos treinta y seis mil quince pesos Cmte.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de obras e interventoría:
En mi calidad de supervisor (a) del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:
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: SP. ARLES RIOS MAYORGA
NUMERO DE CÉDULA: 18.469.393
FIRMA: 