INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 30 de Octubre de 2021

TIPO DE CONTRATACION	SA – MINIMA CUANTIA	CONTRATO No.	223/2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	MC-157-2020-HOMIL

CONTRATO No. 223 DE 2020	**OBJETO:** Suministro de insumos y dispositivos médicos para procedimientos de consulta y quirúrgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 23 de Octubre de 2020
		Valor inicial $ 10.250.000,00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____**
		Reducciones **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 10.250.000.00
		Registro Presupuestal SIIF 319920 **Fecha: 23 de Octubre de 2020.** **CDP No. 31620**
		Garantía de la póliza de No. 2768527-3 (13402779)
		Aseguradora: SURAMERICANA S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 28 de Julio de 2020
		Fecha del Acta de Inicio: 30 de Octubre de 2020
		Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31 de 2020. Prórroga 01 hasta el 30 de Junio de 2021. Prórroga No. 02 hasta el 30 de Noviembre de 2021.
		Vigencia del Contrato: 30/10/2020 – 30/06/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: LENTECH S.A.		**NIT: 802017441-9**
		Dirección: Calle 84 No. 18-38 Of. 604 A
		Teléfono: 6233694 - 3168340577
		Cuenta Bancaria No. 48327622771 **Banco: BANCOLOMBIA** **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.

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Suministro de insumos y dispositivos médicos para procedimientos de consulta y quirúrgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, durante el mes de Octubre de 2021 no hubo movimiento.				
Saldo del Contrato				**$ 4.410.000.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: LA SUMA DE ($)

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:

