INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 30-09-2021

TIPO DE CONTRATACION	SUMINISTRO	**CONTRATO No.**	084-2020	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	MC-060-2020-HOMIL

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
084/2020	SUMINISTRO DE OCTREOTIDE MARCADO CON TC99 PARA ESTUDIO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	**Fecha de suscripción: 08-05-2020** **Valor inicial $ 32.000.000** **Adiciones** **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____** **Valor Total $ 32.000.000** **Registro Presupuestal SIIF 200020 Fecha: 04-05-2020** **Registro dinámica 1903 Net No. fecha: 04-05-2020** **Garantía N° Cumplimiento2613330-4 Documento 13191258** **Responsabilidad Civil N° 0694720-2 Documento 13282055** **Aseguradora: SURAMERICANA S.A.** **Fecha de aprobación de la Garantía: 08/05/2020** **Fecha de la notificación del Supervisor: 13-05-2020** **Fecha del Acta de Inicio: 08/05/2020** **Plazo de ejecución del Contrato:31/12/2021** **Vigencia del Contrato: 31/12/2021 Y 6 MESES MÁS**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: NUCLEOFARMA S.A.S.		**NIT: 900.723.227-2** **Dirección: Carrera 43 N° 6 - 40** **Teléfono: 7456911** **Cuenta Bancaria No. 833005135** **Banco: BANCO BBVA** **Clase de Cuenta Ahorros Empresarial: X Corriente:**

Forma de pago:

- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE OCTREOTIDE MARCADO CON TC99 PARA ESTUDIO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	NUC-1794	21/09/2021	21194	1.898.000
Saldo del contrato				$ 11.122.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.898.000) LETRAS UN MILLON OCHOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

NOTA 1:

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.

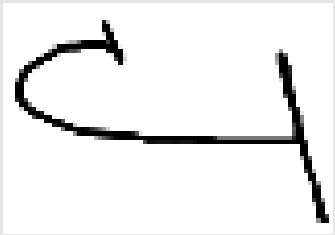
DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones: SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: CAROLINA MORENO MALDONADO

NUMERO DE CÉDULA: 52.886.866

FIRMA:



JULIAN JURADO
CONTADOR PÚBLICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo **Julìan David Jurado Buitrago** identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, portador de la TP. Número 237.800-T, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Nucleofarma S.A.S sociedad identificada con número de Nit. 900.723.227 y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que la sociedad ha efectuado el pago por concepto de aportes a los empleados de la compañía a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario.

Se expide a solicitud de la administración en la ciudad de Bogotá a los (20) Veinte días del mes de Septiembre de 2021 con destino a al Hospital Militar.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA

Julián David Jurado Buitrago
c/c 1.032.436.485 de Bogotá