INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: OCTUBRE 29 2021

TIPO DE CONTRATACION		CONTRATO No.	234-2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	MC-158-2020-HOMIL

CONTRATO No. 234-2020	**OBJETO:** SUMINISTRO DE IMPLANTES DE OSEÓINTEGRACIÓN CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción:** 05/11/2020 **Valor inicial $** 45.000.000 **Adiciones** _____ **Reducciones$**_____ **Valor Total $** 45.000.000 **Registro Presupuestal SIIF No.** 331320 DINÁMICA N°3229 **Fecha:** 13-11-2020 **CDP No. 30620** **Garantía No.:** 00143821 **Aseguradora:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS **Fecha de aprobación de la Garantía:** 13 – 11 - 2020 **Fecha de la notificación del Supervisor** 13/11/2020 **Fecha del Acta de Inicio** 13/11/2020 **Plazo de ejecución del Contrato** 20/12/2020 Prorroga 1 a 31/03/2021 **Vigencia del contrato:** 06//2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MANOHAY COLOMBIA S.A.S		**NIT/** 900.819.170-5 **Dirección:** CRA 9 #115-05 OF1806 **Teléfono:** 3202811730 **Cuenta Bancaria No.** 17272661171 **Banco: :** BANCOLOMBIA **Clase de Cuenta Ahorros X Corriente**

Forma de pago: **30 DIAS CALENDARIO**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE IMPLANTES DE OSEÓINTEGRACIÓN CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA	COBO50953	OCT/7/2021	ZB000000000073	316.000
	COBO50955	OCT/7/2021	ZB000000000074	43.500
	COBO51307	OCT/11/2021	ZB000000000127	350.862
	COBO51308	OCT/11/2021	ZB000000000128	316.000
	COBO52535	OCT/21/2021	AB000000000194	948.000
Saldo del contrato				$ 34.452.464

Escaneado con CamScanner

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.974.362) LETRAS son UN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

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.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: CAMILO ALBERTO ESLAVA JACOME
NUMERO DE CÉDULA: 19358745
FIRMA: 

Escaneado con CamScanner