INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Octubre 2021

TIPO DE CONTRATACIÓN	Suministros	**CONTRATO No.**	173 - 2021	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1.PCCNTR.2599569

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
173 - 2021	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA INSTALACIONES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (LOTE 3- CERRAJERIA)**	**Fecha de suscripción: 29 junio 2021**
		Valor inicial $ 26.000.000
		Adiciones **1- $**_____ **2- $**_____ **Reducciones** **1- $**_____ **2- $**_____
		Valor Total $ 26.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 236921 (2408) **Fecha:** 25 junio 2021 **CDP No.** 236921
		Garantía No.: 37-44-101037164
		Aseguradora: Seguros del Estado S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 28 junio 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 29-junio 2021
		Fecha del Acta de Inicio 09 julio 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 07 meses
		Vigencia del contrato: 30 junio 2021 al 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: WIILIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS, Propietario del establecimiento de comercio INTERAMERICANA DE SUMINISTROS		**NIT/C.C.:** 79338886-8
		Dirección: Carrera 12 N° 19-23
		Teléfono: 3118879944
		Cuenta Bancaria 05345681051 **Banco:** Bancolombia **Clase de Cuenta Ahorros ____Corriente __X__**

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.	N/A	Octubre 2021	N/A	$ 0
Saldo del contrato				$17.144.171,71

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($0) CERO PESOS M/CTE

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:
No se realizó movimiento presupuestal

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SP. ARLES RIOS MAYORGA

NUMERO DE CÉDULA: 18.469.393

FIRMA:

