INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 24 DE SEPTIEMBRE 2021

TIPO DE CONTRATACION	**Selección abreviada menor cuantia**	**CONTRATO No.**	**240-2021**	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	SA-035-2021-HOMIL

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
240-2021	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ELABORACIÓN DE NUTRICIONES PARENTERALES EN LA CENTRAL DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."	**Fecha de suscripción: 2 /08/2021**
		Valor inicial $ 28.532.010
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 28.532.010
		Registro Presupuestal SIIF No. 263521 **Fecha: 29/07/2021** **CDP No. 66121**
		Garantía No.: 400 47 994000078564
		Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
		Fecha de aprobación de la Garantía: 08 – 08 - 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 9/08/2021
		Fecha del Acta de Inicio
		Plazo de ejecución del Contrato
		Vigencia del contrato: 5-8-2021 HASTA 31-12-2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CARMEN DEL PILAR BUSTOS		**NIT/C.C.: 51739111**
		Dirección: CRA 31 W – 7170 LT AP 3
		Teléfono: 637877
		Cuenta Bancaria No. 278-140402-90 **Banco:** BANCOLOMBIA **Clase de Cuenta Ahorros _____Corriente __X____**

Forma de pago:

- Para contratos de obras, bienes e interventoría se trascribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir			No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA	Valor $
CODIGO HOMIC	DESCRIPCION	PROMEDIO CONSUMO MES 2020	N° 805285 FE62148	12/08/2021 27/08/2021	N° 21180 No 21111	$ 6.915.000 $ 6.915.000
1032710005-FRE	GLUTAMINA X mL	4000				
1032710093-FRE	multivitaminas liposolubles pediátrico	1000				
VALOR DE ESTE INFORME						$ 13.830.000
VALOR EJECUCION						$ 13.830.000
SALDO DEL CONTRATO						$14.702.010

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 13.830.000) LETRAS TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

NOTA 1: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

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

Observaciones:

_____
_____
_____
_____

NOMBRES Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION: GEORGE BRAHIAN CESPEDES C.
NUMERO DE CÉDULA: 1121872991
FIRMA: