INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: SEPTIEMBRE 2021

TIPO DE CONTRATACION	LP 032-2018 HOSMIL UCLQ	CONTRATO No.	1446-2018	No. PROCESO EN EL SECOP II	CO1.PCCNTR.706340

CONTRATO No. 1446-2018	OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS PARA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN DE LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: (28) DE (12) (2018)
		Valor inicial $ 990.000.000
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_100.000.000_____ 2- $_____
		Valor Total $ 990.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 98821 Fecha: 06 ENERO 2021 CDP No. 115118
		Garantía No.: 2265297-5
		Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA
		Fecha de aprobación de la Garantía: 28 DE ENERO DE 2019
		Fecha de la notificación del Supervisor: 23 DE ENERO DE 2019
		Fecha del Acta de Inicio 28 DE ENERO DE 2019
		Plazo de ejecución del Contrato 31 DE JULIO DE 2022
		Vigencia del contrato: 31 DE JULIO DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO O CUATRO (4) MESES MAS
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: TM MEDICAS SAS		NIT/C.C.: 800.108.708-3
		Dirección: CRA 43ª N° 5ª-17 CALI VALLE DEL CAUCA
		Teléfono: 5240015 – FAX 5240015 EXT 102
		Cuenta Bancaria No. 06510870804 Banco: BANCOCOLOMBIA Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente ____X__

Forma de pago:

- Para contrato de obras, bienes e interventoría, se transcribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.
- En el caso de persona jurídica dentro de los sesenta (60) días calendario.

Escaneado con CamScanner

- En caso de persona natural dentro de los 30 días calendario.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS PARA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN DE LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.				0
Saldo del contrato				$ 467.007.929

Observaciones: En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de SEPTIEMBRE no se generó facturación por parte del proveedor.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MAYOR MÉDICO OSCAR EDUARDO SOSA MENDOZA
NUMERO DE CÉDULA: 80.097.001
FIRMA:

Escaneado con CamScanner