INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 30 de Noviembre de 2021

TIPO DE CONTRATACION	COMPRAVENTA	**CONTRATO No.**	**329/2021**	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1PCCNTR3011605

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
329/2021	**"ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN DIGITAL INTERNO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"**	**Fecha de suscripción: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
		Valor inicial $ 58.607.500,oo
		Adiciones **1- $ _____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 823.579.404,oo
		Registro Presupuestal SIIF No. 415621 **Fecha:** 23-11-2021 **CDP No. 103121**
		Garantía No.: CO1WRT.7988808 **Responsabilidad Civil Extracontractual No.** **Cumplimiento No. 21-44-101368434**
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía: 24-11-2021 **Fecha de aprobación de la Garantía: ----------** **Fecha de aprobación de la Garantía: ----------**
		Fecha de la notificación del Supervisor: 22-11-2021 **Fecha Notificación de la Adición No.1 -------** **Fecha Notificación de la Prorroga No.1 -------**
		Fecha del Acta de Inicio 29-11-2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 31-12-2021 **Prorroga No. 1:** **Prorroga No. 2:**
		Vigencia del contrato: 31/12/2021 11:59:00 PM
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **MA ELECTRONIKA SAS**		**NIT/C.C.: 900011339-3**
		Dirección: Carrera 17 #58b-27 BOGOTA
		Teléfono: 3099354
		Cuenta Bancaria No. 4391016602 **Entidad Bancaria BANCO COLPATRIA** **Clase de Cuenta Ahorros ___---___Corriente __X__**

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 $
"ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN DIGITAL INTERNO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	-------	-------	N/A	**$----------,oo**
Saldo del contrato				**$----------,oo**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($---. ---. ---. oo) ---------- PESOS M/CTE

En mi condición de supervisor del contrato 329-2021 informo que:
El 29 de noviembre de 2021 se envía formato vía correo electrónico para firma del acta de inicio del contrato en mención.

Observaciones:

_____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Héctor Vargas
NUMERO DE CÉDULA: 11.434.695
FIRMA: 