INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 18 Noviembre 2021

TIPO DE CONTRATACIÓN	Suministros	**CONTRATO No.**	174 - 2021	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1.PCCNTR.2599572

174-2021	**OBJETO:** **SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA INSTALACIONES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (LOTE 4- ALBAÑILERIA Y LOTE 5- PINTURA)**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 30 junio 2021
		Valor inicial $ 399.000.000
		Adiciones **1- $**_____ **2- $**_____ **Reducciones** **1- $**_____ **2- $**_____
		Valor Total $ 399.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 237221 (2411) **Fecha:** 28 junio 2021 **CDP No.** 237221
		Garantía No.: CSC-100012882-
		Aseguradora: Compañía Mundial de Seguros
		Fecha de aprobación de la Garantía: 29 junio 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 30-junio 2021
		Fecha del Acta de Inicio 02 julio 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 07 meses
		Vigencia del contrato: 30 junio 2021 al 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SERGIO CARDENAS CALA, Centro Ferretero Mafer S.A.S		**NIT/C.C.:** 830.040.256-0
		Dirección: Crr 15 #12-65 brr Martires
		Teléfono: 3505415512 - 3133279745
		Cuenta Bancaria 04121848920 **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. **Lote -5 Pintura** Pintura epoxica color blanco a base de agua Cantidad: 70 Pintura esmalte industrial (varios colores) Cantidad: 8 Laca gold tonner Cantidad: 8	LI 72	Noviembre - 2021	N/A	$14.698.923
Saldo del contrato				$228.984.143,56

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($14.698.923**)** catorce millones seiscientos noventa y ocho mil novecientos veintitrés 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:_____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SP. ARLES RIOS MAYORGA
NUMERO DE CÉDULA: 18.469.393
FIRMA: 