INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Noviembre 2021

TIPO DE CONTRATACIÓN	Compraventa	**CONTRATO No.**	155 - 2021	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CO1.PCCNTR.2577172

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
155 -2021	ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN (INCLUIDO DESMONTE DE LAS PUERTAS EXISTENTES) DE PUERTAS EN VIDRIO LAMINADO TEMPLADO DE 10 MM CON PELÍCULA DE SEGURIDAD PARA UBICAR EN LAS ENTRADAS DE LOS PISOS EN LAS ESCALERAS CENTRAL NORTE Y CENTRAL SUR DEL EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Fecha de suscripción:** 30 junio 2021
		Valor inicial $ 98.236.584
		Adiciones **1- $**_____ **2- $**_____ **Reducciones** **1- $**_____ **2- $**_____
		Valor Total $ 98.236.584
		Registro Presupuestal SIIF No. 234321 **Fecha:** 22 junio 2021 **CDP No.** 32321
		Garantía No.: 30-46-101007902
		Aseguradora: Seguros del Estado S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 29 Junio 2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 30 junio 2021
		Fecha del Acta de Inicio: 1 julio 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 6 meses
		Vigencia del contrato: 15 diciembre 2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **ELKIN ANDRÉS NOVOA TOBÓN** Intec Proyectos y Servicios S.A.S		**NIT/C.C.:** 900.960.149-1
		Dirección: Cra 25# 37-33 parkway
		Teléfono: 3183696612- 3583967
		Cuenta Bancaria : 005624432 **Banco: Banco** Comercial AV VILLAS **Clase de Cuenta Ahorros __x__ Corriente _____**

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	**Noviembre** - 2021	N/A	$ 0
Saldo del contrato				$98.236.584

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:

