INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: MAYO 2022

TIPO DE CONTRATACION LICITACION PUBLICA		CONTRATO No.	086-2022	No. PROCESO EN EL SECOP II	SA 020-2022

CONTRATO No. 086-2022	OBJETO: OBJETO ADQUISICION INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	DATOS GENERALES DEL CONTRATO Fecha de suscripción: 18-04-2022 Valor inicial $349.895.000 Adiciones 1- NO APLICA 2- $_____ Reducciones 1- NO APLICA___ 2- $_____ Valor Total $349.895.000 Registro Presupuestal 40622 04/03/2022 RP 233022 19/04/2022 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO GARANTIA: 33-44-101225564 Fecha Aprobación Garantía: 25 ABRIL 2022 Fecha del Acta de Inicio: ABRIL 29 2022 Plazo de ejecución del Contrato 31 JULIO 2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: QUIRURGICOS LTDA		NIT: 860024862 Cuenta Bancaria No. 16502124654 Banco: BANCOLOMBIA Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente __x____

Forma de pago: Dentro de los 60 días calendario a partir del lleno de requisitos.

Descripción de Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
NO SE HACE NINGUNA FACTURACION NI EJECUCION DEL CONTRATO				0
			SALDO	$349.895.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: 0
FECHA PAGO PARAFISCALES NO APLICA

Scanned with CamScanner

NOTA 1:
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.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que 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.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO
NUMERO DE CÉDULA: 35.418.457
FIRMA:

Scanned with CamScanner