

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| HOSPITAL MILITAR CENTRAL                                                                                                                                            | FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN<br>PARA TRÁMITES A PAGO | CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05  |
|   | UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y<br>BIENES ACTIVOS      | FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016 |
|                                                                                                                                                                     | PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>SERVICIOS           | VERSIÓN: 04                  |
|                                                                                                                                                                     |                                                         | PÁGINA: 1 de 2               |

### INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

FECHA: 04 DE AGOSTO 2020

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |                                                                           |           |          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|------------|
| <b>CONTRATO</b><br><b>No.</b><br><b>127-2020</b>                                                 | <b>OBJETO:</b><br><br>EL SUMINISTRO DE INSUMOS<br>MÉDICO- QUIRÚRGICOS PARA<br>EL SERVICIO DE CIRUGÍA<br>VASCULAR DEL HOSPITAL<br>MILITAR CENTRAL.<br><br><b>AGOSTO</b> | <b>DATOS GENERALES DEL CONTRATO</b>                                       |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Fecha de suscripción:</b> 17 DE JULIO DE 2020                          |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Valor inicial \$36.930.000,00</b>                                      |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Adiciones</b>                                                          |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>1-</b>                                                                 | <b>\$</b> | <b>-</b> | <b>0 -</b> |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>2-</b>                                                                 | <b>\$</b> | <b>-</b> | <b>0 -</b> |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>3-</b>                                                                 | <b>\$</b> | <b>-</b> | <b>0 -</b> |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Valor Total \$36.930.000,00</b>                                        |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Registro Presupuestal No.</b> SIIF 251720 16 DE JULIO DE 2020 NET 2432 |           |          |            |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                        | <b>Garantía No.</b> 2656799-9                                             |           |          |            |
| <b>RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:</b><br><br><b>ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA</b><br><b>S.A</b> | <b>Aseguradora:</b> SURAMERICANA                                                                                                                                       |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Fecha de aprobación de la Garantía</b> 17 DE JULIO DE 2020                                                                                                          |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Fecha de la notificación del Supervisor :</b> 17 DE JULIO DE 2020                                                                                                   |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Fecha del Acta de Inicio:</b> 17 DE JULIO DE 2020                                                                                                                   |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Plazo de ejecución del Contrato:</b> 15- DIC-2020                                                                                                                   |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Vigencia del Contrato :</b> 15- DIC-2020                                                                                                                            |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>NIT:</b> 860.002.134-8                                                                                                                                              |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Dirección:</b> CALLE 100 N° 9ª-45 Piso 14 Bogotá                                                                                                                    |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Teléfono:</b> 3184635771/3174334737                                                                                                                                 |                                                                           |           |          |            |
|                                                                                                  | <b>Cuenta Bancaria No.</b> 637000548                                                                                                                                   |                                                                           |           |          |            |
| <b>Banco:</b> Banco de Bogotá                                                                    |                                                                                                                                                                        |                                                                           |           |          |            |
| <b>Clase de Cuenta Ahorros</b> <b>X</b> <b>Corriente</b>                                         |                                                                                                                                                                        |                                                                           |           |          |            |

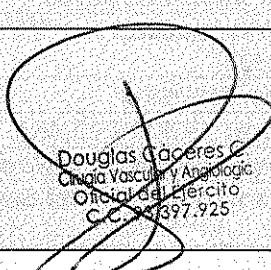
| Descripción del bien, obra o servicio a recibir   | Factura No. | Fecha      | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor \$               |
|---------------------------------------------------|-------------|------------|---------------------------------|------------------------|
| DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2020 HUBO MOVIMIENTOS | 1696438499  | 03-08-2020 | 18068                           | \$ 6.840.000,00        |
| <b>SALDO DEL CONTRATO</b>                         |             |            |                                 | <b>\$30.090.000,00</b> |

*C. J. al sep 12*

|         |         |                     |             |    |
|---------|---------|---------------------|-------------|----|
| INFORME | CODIGO  | GJ-OFAJ-MN-02-FT-07 | VERSI<br>ON | 01 |
|         | Página: | 2 de 2              |             |    |

**OBSERVACIONES:**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**      \$36.930.000  
**VALOR EJECUTADO:**                \$6.840.000  
**SALDO DEL CONTRATO:**        \$30.090.000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:</b> Coronel Médico Douglas Aldemar Cáceres Castrillón                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| <b>NUMERO DE CÉDULA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº. 93.397.925 |
| <b>FIRMA:</b> <div style="text-align: center;">  <p>           Douglas Cáceres C.<br/>           Cirujía Vascular y Angiología<br/>           Oficial del Ejército<br/>           C.C. 93.397.925         </p> <p>04 AGO 2020</p> </div> |                |