INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 17 FEBRERO-2021

TIPO DE CONTRATACION	SUMINISTRO	CONTRATO No.	388/2019	No. PROCESO EN EL SECOP II	LP 015 - 2019 HOMIL

CONTRATO No. 388/2019	**OBJETO:** "SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DESTINADOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 18 DE DICIEMBRE DE 2019
		Valor inicial $ 2.435.705.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $ 250.000.000** **2- $_____**
		Valor Total $ 245.397.000
		Registro Presupuestal SIIF No458719 **FECHA 13/12/2019** **CDP: 111319**
		Garantía No.: No. 18-44-101065726
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 18/DICIEMBRE/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 26/DICIEMBRE/2019
		Fecha del Acta de Inicio: 27/DICIEMBRE/2019
		Plazo de ejecución del Contrato: 31 DE JULIO 2022
		Vigencia del Contrato: 31 de Julio 2022 y seis meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **QUINBERLAB S. A**		**NIT: 800005736**
		Dirección: Calle 67 No. 5 - 62
		Teléfono : 3484310 Fax de oficina: 3101786
		Cuenta Bancaria No. No. 013-36709-9 **Banco: ITAU** **Clase de Cuenta Ahorros _____Corriente ____x____**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
ALFAFETOPROTEINA, ANTIGENO CA125,	FEB216720	03-02-2021	AB000000019434	$ 58.284.700

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
CA19-9, FERRITINA, ACIDO FOLICO, HEPATITIS ANTIGENO DE SUPERFICIE, INSULINA, PTH, T4 TOTAL, TESTOSTERONA, PSA, TOXOPLASMA IgG, TOXOPLASMA IgM, TROPONINA T, VIT B12, VITAMINA D **VER ANEXO FACTURA**				
ACIDO FOLICO, INSULINA, MAGNESIO, T4 LIBRE, TSH, SUBUNIDAD BETA **VER ANEXO FACTURA**	FEB216731	03-02-2021	AB000000019456	$ 10.473.700
HIV ANTIGENO ANTICUERPO, ANTICUERPOS ANTIROIDEO TIROGLOBULINA, HEPATITIS B ANTI HB **VER ANEXO FACTURA**	FEB216919	09-02-2021	AB000000019454	$ 2.203.100
ALAT, AST, BILIRRUBINA DIRECTA, BILIRRUBINA TOTAL, CALCIO, ALBUMINA, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, FOSFATASA ALCALINA, FOSFORO, HBA1c, COLESTEROL LDL, MAGNESIO, PCR 3 GEN, PROTEINAS EN ORINA, CLORO, POTASIO, SODIO, TRIGLICERIDOS, UIBC, BUN, LDH, CALCIO. **VER ANEXO FACTURA**	FEB216644	02-02-2021	AB000000019513	$ 31.454.950
HIV ANTIGENO ANTICUERPO, FTA-ABS, ANTICUERPO ANTITIROIDEO PEROXIDASA, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE **VER ANEXO FACTURA**	FEB216959	09-02-2021	AB000000019521	$ 2.411.800
Total Facturado				$ 104´828.250
Saldo del contrato				$ 1.454.659.200

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE (<u>$ 104.828.250</u>) LETRAS: <u>CIENTO CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MCTE</u>

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. LAURA GUAVITA
NUMERO DE CÉDULA: 52858183
FIRMA: 
NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. MARIA VICTORIA ACOSTA
NUMERO DE CÉDULA: 51.701.640

FIRMA:



NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha **: ENERO 12 DE 2021**