

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 06
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA: 1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 9 DE MARZO 2021

TIPO DE CONTRATACION		CONTRATO No.	234-2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	MC-158-2020-HOMIL
-----------------------------	--	---------------------	----------	-----------------------------------	--------------------------

CONTRATO No. 234-2020	OBJETO: SUMINISTRO DE IMPLANTES DE OSEÓINTEGRACIÓN CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 05/11/2020
		Valor inicial \$ 45.000.000
		Adiciones _____
		Reducciones\$ _____
		Valor Total \$ 45.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 331320 DINÁMICA N°3229
		Fecha: 13-11-2020
		CDP No. <u>30620</u>
		Garantía No.: 00143821
		Aseguradora: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía: 13 – 11 - 2020
		Fecha de la notificación del Supervisor 13/11/2020
		Fecha del Acta de Inicio 13/11/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 20/12/2020 Prorroga 1 a 31/03/2021
Vigencia del contrato: 06//2021		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MANOHAY COLOMBIA S.A.S	NIT/ 900.819.170-5	
	Dirección: CRA 9 #115-05 OF1806	
	Teléfono: 3202811730	
	Cuenta Bancaria No. 17272661171	
	Banco: : BANCOLOMBIA	
	Clase de Cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente	

Forma de pago:

30 DIAS CALENDARIO

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
SUMINISTRO DE IMPLANTES DE OSEÓINTEGRACIÓN CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS	N° COBO28488	MARZO 8/2021	AB000000019600	\$324.998

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	2 de 3		

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA				
Saldo del contrato				\$ 44.463.754

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE (\$324.998) LETRAS son TRECIENTOS VENTY CUATRO MILNOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

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: CARLOS TORRES RESTREPO
NUMERO DE CÉDULA: 1020771175
FIRMA: 