## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Fecha: 16 de Marzo de 2021**

| TIPO DE CONTRATACION | SA – MINIMA CUANTIA | CONTRATO No. | 223/2020 | No. PROCESO EN EL SECOP II | MC-157-2020-HOMIL |
|---|---|---|---|---|---|

| CONTRATO No. | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 223 DE 2020 | Suministro de insumos y dispositivos médicos para procedimientos de consulta y quirurgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central | **Fecha de suscripción: 23 de Octubre de 2020** |
| | | **Valor inicial $ 10.250.000,00** |
| | | **Adiciones**<br>**1- $**<br>**2- $** |
| | | **Reducciones**<br>**1- $**<br>**2- $** |
| | | **Valor Total $ 10.250.000.00** |
| | | **Registro Presupuestal SIIF 319920**<br>**Fecha: 23 de Octubre de 2020.**<br>**CDP No. 31620** |
| | | **Garantía de la póliza de No. 2768527-3 (13402779)** |
| | | **Aseguradora: SURAMERICANA S.A.** |
| | | **Fecha de aprobación de la Garantía: NA** |
| | | **Fecha de la notificación del Supervisor: 28 de Julio de 2020** |
| | | **Fecha del Acta de Inicio: 30 de Octubre de 2020** |
| | | **Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31 de 2020. Prórroga 01 hasta el 30 de Junio de 2021.** |
| | | **Vigencia del Contrato: 30/10/2020 – 30/06/2021** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** LENTECH S.A. | | **NIT: 802017441-9** |
| | | **Dirección: Calle 84 No. 18-38 Of. 604 A** |
| | | **Teléfono: 6233694 - 3168340577** |
| | | **Cuenta Bancaria No. 48327622771**<br>**Banco: BANCOLOMBIA**<br>**Clase de Cuenta Ahorros Corriente X** |

**Forma de pago:**

- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Suministro de insumos y dispositivos médicos para procedimientos de consulta y quirúrgicos del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, de acuerdo a factura anexa. | BG-31828 | 15-03-2021 | 19631 | $ 2.920.000.00 |
| **Saldo del Contrato** | | | | **$ 7.330.000.00** |

**VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: LA SUMA DE ($ 2.920.000) DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS Mm/CTE.**

**NOTA 1: Se anexa certificación obligaciones parafiscales de fecha 11 de Marzo de 2021.**

**Observaciones:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:** SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES |
| **NUMERO DE CEDULA:** 79.354.821 |
| **FIRMA:**  |