INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 8 DE ABRIL 2021

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

CONTRATO No.	**OBJETO:** SUMINISTRO DE IMPLANTES DE OSEÓINTEGRACIÓN CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
234-2020		**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. 30620**
		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 X 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 DE CICATRIZACIÓN Y ADITAMENTOS PROTÉSICOS, Y MATERIAL DE REGENERACIÓN ÓSEA	COBO30801 COBO30802	07/04/2021 07/04/2021	AB000000019782 AB000000019783	$281.618 527.248
Saldo del contrato				$ 43.373.270

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($808.866) LETRAS son OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS 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: CAMILO ALBERTO ESLAVA JACOME
NUMERO DE CÉDULA: 19358745
FIRMA: 