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
		VERSIÓN: 06
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	PÁGINA: 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 21 DE MAYO DE 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	161/2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CD – 033-2020-HOMIL

CONTRATO No. 161/2020	**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIAS INTEGRADAS E INTERDISCIPLINARIAS MENSUALES PARA PACIENTES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA, SENSORIAL Y MULTIPLE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: (25) de (AGOSTO) (2020)** **Valor inicial $ 24.728.000.oo** **Adiciones** **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total $ 24.728.000.oo
		Registro Presupuestal SIIF No. 277220 **Fecha: 26 DE AGOSTO DE 2020** **CDP No. 23220**
		Garantía No.: 21-44-101330396
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: 27-08-20
		Fecha de la notificación del Supervisor: 28-08-20
		Fecha del Acta de Inicio 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020
		Plazo de ejecución del Contrato 31- DICIEMBRE-2020 **Prorroga 1: 31-marzo -2021** **Prorroga 2: 30-noviembre-2021**
		Vigencia del contrato: 30-09-21
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN		**NIT/C.C.: 800.037.619-0**
		Dirección: calle 119 a N° 70 - 48
		Teléfono: 6 249811 / 624 4504 / Telefax: 2 530131
		Cuenta Bancaria No. 20785693098 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros __X___ Corriente _____**

Dioss P.
28 MAY 20
11:40 a

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIAS INTEGRADAS E INTERDISCIPLINARIAS MENSUALES PARA PACIENTES DEL PROGRMA D ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA, SENSORIAL YMULTIPLE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. Atención del 1 de Abril al 30 de Abril de 2021	N° 22384	7-5-21	N/A	$ 960.000.oo
Saldo del contrato				$ 16.819.000.oo

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 960.000) LETRAS NOVESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.

Observaciones:
MEDIANTE OFICIO FECHADO A LOS 30 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021, EL REVISOR FISCAL DE LA CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN FERNANDO TANGARIFE ROTAVISTA, MATRICULA: 5.055T, QUE LA EMPRESA CORPORACIÓN SINDROME DE DOWN, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LOS APORTES PARAFISCALES

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 presentó informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente docuemnto dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONESLOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTARTO DE REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Dra. GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ.
NUMERO DE CÉDULA: 51.901.240
FIRMA: Graciela del Pilar Guerrero R.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ
C.C. 51.901.240
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA