HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: 27 DE FEBRERO DE 2020

CONTRATO No. 394/2019	**OBJETO:** "SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DESTINADOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 09 DE DICIEMBRE DE 2019
		Valor inicial $ 245.397.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 245.397.000
		Compromiso Presupuestal: VIGENCIA 2020-2022 SIIF: 48319 FECHA 10/12/2019
		Garantía **CUMPLIMIENTO No. 3111523**
		Aseguradora: LIBERTY SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía: 09/DICIEMBRE/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 26/DICIEMBRE/2019
		Fecha del Acta de Inicio: 28/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: STOCK PHARMACIA S.A.S		**NIT: 900274326-6**
		Dirección: Calle 12 # 79ª - 25
		Teléfono : 2687977/2687943
		Cuenta Bancaria No. 0066-194358 **Banco: BANCO BBVA** **Clase de Cuenta Ahorros __X___Corriente _____**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Alcohol Acido ZN, Alcohol Acetona, Zafranina, Lugol de gram, Fosfato trisodico 20 %, Cristal Violeta, Laminas de Vidrio, Asas de 10 uL, Tubos vidrio 12 x 120 mm, Tubos de Vidrio 12 x 100 mm, Especulos, Puntas Amarillas, Acido Clorhidrico al 37 %, Frasco	SP 204	06/02/2020	AA000000017038	$ 4.027.319

para parcial de orina, Colorante de Wright, Sales Fosfatadas de field, Azu de metileno, field A, field B				
Total				**$ 4.027.319**
SALDO DEL CONTRATO				**$ 234.366.769**

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha 07 DE FEBRERO DE 2020
NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. ANGELA MUNEVAR
NUMERO DE CÉDULA: 41´780.559
FIRMA: 