MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE	
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 175-DMORI-2021	FECHA INFORME : 30 DE JUNIO DE 2021 FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:19-03-2021

1: OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIOS DE SALUD DE BAJA,MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SSFFMM DEL ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR DEL BATALLON DE INFANTERIA N°21 PANTANO DE VARGAS.

(RELACIONAR SI EXISTEN MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES AL CONTRATO, INCLUYENDO UNA RELACION ASI:)

TIPO	FECHA	OBJETO

1.1. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIOS DE SALUD DE BAJA,MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SSFFMM DEL ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR DEL BATALLON DE INFANTERIA N°21 PANTANO DE VARGAS.

2. VALOR DEL CONTRATO : $ 250,000,000

3. RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 22821	**FECHA: 01-03-2021**	**VALOR:250.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 24921	**FECHA:26-03-2021**	**VALOR:250.000.000**

4. EJECUCION DEL CONTRATO . FECHA : 30/06/2021

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	SALDO
V/R CONTRATO	$ 250.000.000,00		
MES MARZO 2021	$ -	-	250.000.000,00
MES ABRIL 2021	$ -	-	250.000.000,00
MES MAYO 2021	$ -	-	250.000.000,00
MES JUNIO 2021		$ 6.544.335,00	243.455.665,00
TOTAL	$ 250.000.000,00		
% DE EJECUCION			
BALANCE GENERAL CONTRATO			
V/R CONTRATO	250.000.000,00		
PRIMERA ADICION			
SEGUNDA ADICION			
VALOR CANCELADO		-	
VALOR SALDO CONTRATO			
SUMAS IGUALES			

5. SITUACION DE ENTREGAS

5.1. PLAZO DE EJECUCION Y ENTREGA: 15-12-2021 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

Escaneado con CamScanner

5.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN

6. RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS CONFIANZA		POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	
		RCE:_____ (SI LA TIENE)	
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE
RESPONSABILIDAD CIVIL			
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS:		POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Cronograma de ejecucion

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

10. ANEXOS AL INFORME



TE. BOHORQUEZ CADEÑA KAROL VIVIANA

GRADO Y NOMBRE DEL SUPERVISOR

ESMBIVAR21@GMAIL.COM

Escaneado con CamScanner