HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

Fecha: 20 DE OCTUBRE 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 _____

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

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 al 30 de Septiembre de 2021	N° 23837	04-10-21	N/A	$ 1.202.000.oo
Saldo del contrato				$ 11.603.000.oo

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.202.000) LETRAS. UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE.

Observaciones:
MEDIANTE OFICIO FECHADO A LOS 30 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE 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 contratita presento 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 SANTISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE REFERENCIA.

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