HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	**CODIGO:** GJ-CNTO-PR-14-FT-01
GSED	**DEPENDENCIA: SERVICIO LAVANDERIA** **PROCESO: MINIMA CUANTIA**	**FECHA DE EMISIÓN:** 16-01-2015
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	**PÁGINA:** 1 de 2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: _____18-Octubre-2018___

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
109/2018 Licitación Publica No. 002/2018	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Fecha de suscripción:** 15-MAY-2018
		Valor inicial $220.000.000.00
		Adiciones **1-** $_____ **2-** $_____ **3-** $_____
		Valor Total 220.000.000.00
		Registro Presupuestal Rubro Disponibilidad 208318 No. Compromiso 5118 - 208218
		Garantía No. 12-44-101169313
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía 21-05-18
		Fecha de la notificación del Supervisor 28-MAY-2018
		Fecha del Acta de Inicio 29-MAY-2018
		Plazo de ejecución del Contrato 31-DIC-2018 **y/o agotar existencias.**
		Vigencia del Contrato 31-DIC-2018
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **COLCHONES PRODESCANSO S.A.S**		**NIT: 830010270**
		Dirección CRA 100 #133 A 36
		Teléfono 7021272 - 3138168186
		Cuenta Bancaria No. 23920106720 **Banco: Bancolombia** **Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente __x__**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Elementos de alojamiento y campaña hospitalarias	4610	07/09/2018	I700000001216	$21.779.999.00
Elementos de alojamiento y campaña hospitalarias	4724	07/09/2018	I700000001217	$13.600.010.00

Elementos de alojamiento y campaña hospitalarias	4621	03/08/2018	I8000000013300	$14.795.984.00
Elementos de alojamiento y campaña hospitalarias	4725	29/08/2018	I8000000013316	$3.698.996.00
Elementos de alojamiento y campaña hospitalarias	4811	12/09/2018	B8000000001237	$27.999.510.00
Saldo del Contrato				$138.125.501.00

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha Septiembre de 2018.

X

Observaciones:

NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	**SS. RICHARD OSWALDO CELIS RAMIREZ**
NUMERO DE CÉDULA:	**13391281**
FIRMA:	