HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES DE PAGO	CODIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
	UNIDAD COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
	PROCESO: GESTION DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 06
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 31 DE MARZO 2022

TIPO DE CONTRATACION	Suministro	CONTRATO No.	016-2022	No. DEL PROCESO EN EL SECOP II	CD-010-2022-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
016-2022	SUMINISTRO DE MEDICAMENTO DE ALTO COSTO GLUTAMINA (DIPEPTIVEN) PARA PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción:		18/02/2022
		Valor inicial:		$33.028.701
		Adiciones		
		1-		
		Reducciones:		
		1-		
		Valor Total $		$33.028.701
		Registro Presupuestal	SIIF	NET
			179222	
		Fecha:		25/02/2022
		CDP No.		27522
		Garantía CUMPLIMIENTO		18-46-101014241
		Aseguradora:		SEGUROS DEL ESTADO S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía:		24/02/2022
		Fecha de la notificación del Supervisor:		24/02/2022
		Fecha del Acta de Inicio :		25/02/2022
		Plazo de ejecución	Inicia	Finaliza
			25/02/2022	15/12/2022
		Vigencia del Contrato: 15/12/2022		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: FRESENIUS KABI		NIT:		900402080
		Dirección:		Av. Cra 7 N° 155C - 20 Piso 40
		Teléfono:		7560404
		Cuenta Bancaria No.		401603436
		Banco:		BBVA
		Clase de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMATO	INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITTES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	2 de 2		

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL	Valor $
SUMINISTRO DE MEDICAMENTO DE ALTO COSTO GLUTAMINA (DIPEPTIVEN) PARA PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	N/A	N/A	N/A	$ 0
Total del mes				**$ -**
Saldo del contrato				**$33.028.701**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE **$0**

LETRAS : **N/A**

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.

OBSERVACIONES: EN EL PRESENTE MES NO HUBO ROTACIÓN NI MOVIMIENTOS DE INSUMOS.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	**MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES**
NUMERO DE CEDULA:	**51871493**
FIRMA	