

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 06
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA: 1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Abril 2022

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	1644/2022	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH 0632/2022
-----------------------------	---------	---------------------	-----------	-----------------------------------	-------------------

CONTRATO No. 1644/2022	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 2022/01/19
		Valor inicial \$ 13.160.000
		Prórroga No.
		Adiciones 1-\$ _____ 2-\$ _____
		Reducciones 1-\$ _____ 2-\$ _____
		Valor Total \$ 13.160.000
		Registro Presupuesto SIIF No. 133922
		Fecha: 2022/01/19
		CDP No. 12022
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 2022/01/19
		Fecha del Acta de Inicio: 2022/01/19
Plazo de ejecución del Contrato: 31/10/2022		
Vigencia del contrato: 19/01/2022 - 31/10/2022		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CUERVO MORALES ANDREA YISELL	NIT: 1233903978	
Dirección: CALLE 131B No. 104-12		
Teléfono: 3112774938		
Cuenta Bancaria No. 0268278272		
Banco: BBVA		
Clase de Cuenta Ahorros ☒ Corriente		

Forma de pago:

Dentro de los 30 días calendario.

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	2 de 2		

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
Las obligaciones contenidas en el contrato No. 1644 – 2022, Cláusula Segunda (actividades).	N/A	Abril 2022	N/A	\$ 1.400.000
Saldo del contrato				\$8.400.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$1.400.000) M/CTE.

Observaciones: En mi condición de supervisor de contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente del mes de MARZO de 2022; así mismo certifico que el contratista presentó informe de actividades y/o servicios contratados, el cual hace parte integral del presente documento, dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

Doy por recibido a satisfacción y sin observaciones los servicios previstos en el contrato de la referencia.

FECHA DE PAGO DE PLANILLA: 8 de abril de 2022

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	
Coronel (RA) Guillermo Alfredo Vega Torres Subdirector Seguridad y Defensa Subdirector Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico Supervisor Contrato (E)	
NUMERO DE CÉDULA:	19.415.504
FIRMA:	