HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05
GSED	UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN:23-11-2016
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	PÁGINA: 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: NOVIEMBRE 2018

CONTRATO No. No. 066./2018	**OBJETO:** "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: (02) DE (05) (2018)
		Valor inicial $55.000.000
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ 3- $_____
		Valor Total $55.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 186218 Fecha: 24-04-2018 Registro DINÁMICA Net No. 1852_ Fecha: 24-04-2018
		Garantía No.: 1522123639601
		Aseguradora: Seguros Bolivar
		Fecha de aprobación de la Garantía 23 – 03 - 2018
		Fecha de la notificación del Supervisor 02 – 05 - 2018
		Fecha del Acta de Inicio 02-05-2018
		Plazo de ejecución del Contrato 31 de Diciembre de 2018
		Vigencia del Contrato 8 meses
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		NIT: 900.167.249-9
		Dirección CRA 23 N° 124 – 87 OFICINA 804
		Teléfono 61915836192161
		Cuenta Bancaria No. 470169990681 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros ____Corriente ___X____

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
a. COPAS SIMPLES PARA TROMBOELASTOGRAFIA	7513	01/11/2018	B8000000001300	$11.240.502
Total				**$ 11.240.502**
Saldo				**$31.353.299**

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha 23/10/2018
NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: TC. IVONNE LOPEZ LOPEZ
NUMERO DE CÉDULA: CC 52082729
FIRMA: