HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO DE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2018

Fecha: Noviembre -2018

CONTRATO No. 083-2018	**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE RADIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO RADICAL O COMO PARTE DEL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN LAS DIFERENTES PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS.	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción:** **Valor inicial** $600.000.000 **Adiciones** **1-** **$**_____ **2-** **$**_____ **3-** **$**_____ **Valor Total $** 600.000.000 **Registro Presupuestal SIIF No.** 195018 **Dinámica No.** 1946 **Fecha:** 4-05-18 **Garantía Cumplimiento N°** LB 673643 **Responsabilidad civil N°** BO2915467 **Aseguradora:** Liberty Seguros **Fecha de aprobación de la Garantía:** 2018-05-03 **Fecha de la notificación del Supervisor** 10-05-2018 **Fecha del Acta de Inicio** 10-05-2018 **Plazo de ejecución del Contrato** 31-12-2018 **Vigencia del Contrato:** Igual al plazo ejecución y 6 meses mas **Prorroga N°1**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Radioterapia Oncología Marly S.A.		**NIT:** 800067908 **Dirección** Cra 9 # 49-22 **Teléfono** 2878154 **Cuenta Bancaria No** 278022470 **Banco:** Occidente **Clase de Cuenta Ahorros** _____ **Corriente** **X**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
NA	NA	NA	NA	NA
Saldo del Contrato				**$600.000.000**

NOTA: 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: Para el presente mes no se generó facturación

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Capitán. Paula Andrea Gaitán Rojas
NUMERO DE CÉDULA: 53.075.256
FIRMA: 