

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO DE EL MES DE OCTUBRE DE 2019

Fecha: 21-Octubre-2019

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: 4-05-2018 Valor inicial \$600.000.000 Adiciones 1- \$ 75.000.000 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 30-06-2019 Vigencia del Contrato: Igual al plazo ejecución y 6 meses mas Prorroga N°1 30-06-2019 NIT: 800067908 Dirección Cra 9 # 49-22 Teléfono 2878154 Cuenta Bancaria No 278022470 Banco: Occidente Clase de Cuenta Ahorros Corriente ☒
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Radioterapia Oncología Marly S.A.		

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04
		Página:	2 de 2		

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Tratamiento con Radioterapia técnica IMRT (Intensidad Modulada) pacientes:				
RICARDO PERALTA CC 6.012.696	27106	16-07-2019	NA	\$4.500.000
JOSE FERMIN ACEVEDO CRUCES CC5.456.837	27438	24-09-2019	NA	\$9.000.000
Saldo del Contrato				\$1.500.000

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:

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