



INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

CONTRATO No. CONT.1260/2018	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS	DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
		Fecha de suscripción: 10/12/2018	
		Valor inicial \$ 19.031.800	
		Adiciones	
		1- \$ _____	
		2- \$ _____	
		3- \$ _____	
		Valor Total \$ 19.031.800	
		Registro Presupuestal SIIF 546218 del 10/12/2018	
		Garantía No.	
	Aseguradora:		
	Fecha de aprobación de la Garantía		
	Fecha de la notificación del Supervisor		
	Fecha del Acta de Inicio 10/12/2018		
	Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2019		
	Vigencia del Contrato 31/03/2020		
	RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		
BORJA MOSQUERA CONSUELO	NIT: 52504364-9		
	Dirección DG 49 #54-60		
	Teléfono 3123072076		
	Cuenta Bancaria No.008090410989Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Clase de Cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐		

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
VER ANEXO		SEPTIEMBRE DE 2019		\$ 1.590.000
Saldo del Contrato				\$3.180.000

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.

FIRMA: