HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO: GJ-CNTO-PR-14-FT-01
GSED	DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA – AREA CONTRATOS PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA	FECHA DE EMISIÓN:01-10-2014 VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PÁGINA: 1 de 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha:___ AGOSTO DE 2019_____

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
CONT.907/2018	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS	Fecha de suscripción: 1/12/2018 Valor inicial $ 13.753.600 Adiciones 1- $_____ 2- $_____ 3- $_____ Valor Total $ 13.753.600 Registro Presupuestal SIIF 478418 del 1/12/2018 Garantía No. Aseguradora: Fecha de aprobación de la Garantía Fecha de la notificación del Supervisor Fecha del Acta de Inicio 1/12/2018 Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2019 Vigencia del Contrato 31/03/2020
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: AVELLANEDA PORTILLA TANIA LORENA		NIT: 1015472185-4 Dirección CRR 114 148 30 Teléfono 3058130127 Cuenta Bancaria No.488401951964Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros__X__Corriente ___

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
VER ANEXO		JULIO DE 2019		$ 1.150.000
Saldo del Contrato				**$4.600.000**

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha_JUNIO DE 2019
NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en form amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.
Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Marta Edy Ariza Mateus
NUMERO DE CÉDULA: 63.433.451
FIRMA: