

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO	CODIGO: AB-GECO-MN-02- FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS.	FECHA DE EMISIÓN: 23-11- 2016
	PROCESO: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS.	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: **OCTUBRE 25 DE 2019**

CONTRATO No. 114 de 2018	OBJETO: Suministro de adaptación de prótesis oculares para la rehabilitación de los pacientes que tengan diagnóstico de cavidad anoftálmica o ptosis bulbi del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central.	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: Mayo 24 de 2018 Valor inicial \$ 60.000.000.00 Adiciones 1- \$ 30.000.000.00 2- \$ _____ 3- \$ _____ Valor Total \$ 90.000.000.00 Registro Presupuestal No. 2080 -208118 DEL 24 DE MAYO DE 2018 Garantía de la póliza de cumplimiento No. 1907749-5 Aseguradora: SURAMERICANA Fecha de aprobación de la Garantía: Mayo 22 de 2018 Fecha de la notificación del Supervisor: Mayo 30/2018 Fecha del Acta de Inicio: Mayo 24 de 2018 Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31/2018. Prórroga No. 01 hasta el 30 de Junio de 2019. Prórroga No. 02 hasta el 30 de Noviembre de 2019. Vigencia del Contrato: Igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: RINCON MARQUEZ ELIZABETH		NIT: 52056976-3 Dirección: Carrera 8 Bis # 155-48 – Bogotá D.C. Teléfono: 6793498 Cuenta Bancaria No. 384006201 Banco: Bogotá Clase de Cuenta Ahorros X Corriente

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Suministro de adaptación de prótesis oculares para la rehabilitación de los pacientes que tengan diagnóstico de	B 2556	01-10-2019		\$ 9.428.562.00

FORMATO	INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO	CODIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04
		Página:	2 de 2		

cavidad anoftálmica o ptisis bulbi del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, de acuerdo a factura anexa (11 prótesis).				
Saldo del Contrato				\$ 22.285.782.00

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR Coronel (RA) Médico LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES
N° Cedula: 79.354.821
FIRMA: 