

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO: GJ-CNTO-PR-14-FT-01
 	DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA – AREA CONTRATOS	FECHA DE EMISIÓN: 01-10-2014
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA	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: NOVIEMBRE DE 2019

CONTRATO No. CONT.1254/2018	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 11/12/2018
		Valor inicial \$ 19.031.800
		Adiciones
		1- \$ _____
		2- \$ _____
		3- \$ _____
		Valor Total \$ 19.031.800
		Registro Presupuestal SIIF 549018 del 11/12/2018
		Garantía No.
		Aseguradora:
		Fecha de aprobación de la Garantía
		Fecha de la notificación del Supervisor
		Fecha del Acta de Inicio 11/12/2018
		Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2019
Vigencia del Contrato 31/03/2020		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 51874113-1	
GARZON GIL ROSA IVONNE	Dirección CLL 2 73D 40	
	Teléfono 6597756-3152193354	
	Cuenta Bancaria No. 004870326347 Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Clase de Cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente <u> </u>	

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
VER ANEXO		NOVIEMBRE DE 2019		\$ 1.590.000
Saldo del Contrato				\$0

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha OCTUBRE DE 2019

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.

Observaciones:

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