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

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

FECHA: SEPTIEMBRE 4 DE 2019

CONTRATO No. 033/2019	**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICO (SISTEMA DE FIJACION DE SUTURA EN TITANIO PARA COLOCACION DE PROTESIS VALVULARES CARDIACAS) PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DEL SERVICIOS CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción:** 07 DE MARZO DE 2019 **Valor inicial $50.000.000** **Adiciones** **1-** $____ - **O** - _____ **2-** $____ - **O** - _____ **3-** $____ - **O** - _____ **Valor Total $50.000.000** **Registro Presupuestal No.** SIIF 152319 26 DE FEBRERO DE 2019 **Garantía No.** 2311638-0 (12728845) **Aseguradora:** SURAMERICANA S.A. **Fecha de aprobación de la Garantía:** 05 de MARZO DE 2019 **Fecha de la notificación del Supervisor :** 07 MARZO DE 2019 **Fecha del Acta de Inicio:** 05 de MARZO DE 2019 **Plazo de ejecución del Contrato:** DICIEMBRE 31 DE 2019 **Vigencia del Contrato :** DICIEMBRE 31 DE 2019
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **NEFROMEDICAS S.A.S**		**NIT:** 860.059.124 **Dirección:** CRA. 46 No. 152-46 Of. 505 **Teléfono:** 6145407 **Cuenta Bancaria No. 267-01765-5** **Banco:** BANCO OCCIDENTE **Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente __X__**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
• DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2019 NO SE REALIZARON GASTOS:	----------	----------	----------	----------
SALDO DEL CONTRATO				**$ 14.525.624,00**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales correspondientes al mes de JULIO 2019.

OBSERVACIONES:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$50.000.000,00**
VALOR EJECUTADO: **$35.474.376,00**
SALDO DEL CONTRATO: **$14.525.624,00**

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Coronel Médico Carlos Alberto Arias Páez
NUMERO DE CÉDULA: **N°.79.578.284**
FIRMA: