HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: diciembre de 2019

CONTRATO No. 255-2019	**OBJETO:** **Prestación de servicios para la preparación y traducción de manuscritos destinados a publicaciones científicas**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 30 de septiembre de 2019
		Valor inicial $ 43.000.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 43.000.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 302419 **Fecha: 24 de septiembre de 2019** **Registro DINÁMICA Net No. 3051 Fecha: 24-09-2019**
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía NA
		Fecha de la notificación del Supervisor 01 octubre 2019
		Fecha del Acta de Inicio 30 de septiembre de 2019
		Plazo de ejecución del Contrato 31 de diciembre de 2019
		Vigencia del Contrato 6 meses mas
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Interpreting Colombia S.A.S		**NIT: 900562114-7**
		Dirección CALLE 25 # 24 A 16 OFICINA 1507 EDIFICIO TWINS BAY, CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA
		Teléfono 6421781
		Cuenta Bancaria No. 501182191 **Banco: Banco ITAÚ** **Clase de Cuenta Ahorros __x___Corriente _____**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Se reciben 5 artículos para revisión por parte de la comunidad científica de los cuales 2 ya fueron ejecutados y 3 se encuentran pendientes, es decir en revisión por parte de la empresa.	NO APLICA	DICIEMBRE 2019	NO APLICA	$0

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Debido a la realización de la semana de investigación en el mes de noviembre los investigadores enviaron artículos para los servicios prestados por la empresa lo cuales aún se encuentran en revisión y no ha sido posible la aceptación de una factura sin la correspondiente entrega de artículos revisados en su totalidad por lo cual se solicitó prorroga al contrato teniendo en cuenta la cláusula octava de las observaciones del contrato, el pago se realizara en pagos parciales, cuando se reciba a satisfacción los bienes objeto del contrato.				
Saldo del Contrato				**$ 43.000.000**

Observaciones:

_____
_____
_____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:

Doctora Adriana Beltran Ostos

NUMERO DE CÉDULA: 52.424.166

FIRMA: 