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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: Junio 18 de 2020

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 ptisis 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. Prórroga No. 02 de 2019 hasta el 30 de Abril de 2020.
		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	FE-8	06/05/2020 (Servicios prestados		$ 6.857.136.00

cavidad anoftálmica o ptisis bulbi del Servicio de Oftalmología del Hospital Militar Central, de acuerdo a factura anexa (suministro de 8 prótesis)		durante los meses de Enero, Febrero y Marzo de 2020)		
Saldo del Contrato				**$ 5.142.942.00**

Observaciones: Certifico que estos servicios fueron prestados durante los meses de Enero, Febrero y Marzo de 2020, como consta en los anexos.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR
SMSM. LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES

N° Cedula: 79.354.821

FIRMA:

