

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: FEBRERO DE 2020

CONTRATO No. 0116/2020 OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: PERILLA BELTRÁN ERIKA DANIELA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
	Fecha de suscripción: 23/01/2020		
	Valor inicial: \$14.630.000,00		
	Adiciones:		
	Valor Total: \$14.630.000,00		
	Registro Presupuestal SIF No 2019:	DINAMICA Net No	Fecha:
	Registro Presupuestal SIF No 2020: 138820	DINAMICA Net No	1277
	Fecha: 23/01/2020		
	Garantía No.: NA		
	Aseguradora: NA		
	Fecha de aprobación de la Garantía: NA		
	Fecha de la notificación del Supervisor: 23/01/2020		
	Fecha del Acta de Inicio: 23/01/2020		
	Plazo de ejecución del Contrato: DE: 23/01/2020 HASTA: 30/11/2020		
	Vigencia del Contrato: 30/11/2020		
NIT: 1007866085			
Dirección: CALLE 38C N. 89-35 SUR			
Teléfono Cel: 3014798592 Ego: 0			
Cuenta Bancaria No: 5-5048840787e+014			
Banco: DAVIVIENDA			
Clase de Cuenta: AHORROS			

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	INO.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 0116/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	FEBRERO DE 2020	N2	\$1.330.000,00
Saldo del Contrato				\$12.825.000,00

Nº CONTRATO	DESCRIPCION- OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0116/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$14.630.000,00	\$380.000,00	\$1.330.000,00	\$12.825.000,00	\$95.000,00

OBSERVACION: Se certifica que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales del mes de: ENERO DE 2020

No. PLANILLA	VALOR PAGAGO	FECHA DE PAGO
9402591059	\$271.700,00	07/02/2020

Transversal 3ª No. 49-00 - Conmutador 3486868 Ext. 3270-3259-3260 Bogotá, D.C. - Colombia www.hospitalmilitar.gov.co

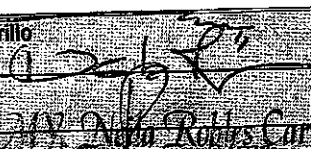
"Salud - Calidad - Humanización"

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

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
FALTANTE	08/02/2020

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
1	FEBRERO DE 2020	\$95.000,00	\$1.330.000,00	\$1.425.000,00	FALTANTE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Neila Robles Carrillo
NUMERO DE CÉDULA: 52547842
FIRMA: 
Departamento de Enfermería Supervisor Control