

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

FECHA: FEBRERO DE 2020		
CONTRATO No. 0133/2020	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
	Auxiliar de Enfermería	Fecha de suscripción: 23/01/2020
		Valor inicial: \$14.630.000,00
		Adiciones:
		Valor Total: \$14.630.000,00
		Registro Presupuestal SIF No.: 140420
		Fecha: 23/01/2020
		Registro DINAMICA Net No.: 1293
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 1/23/2020
		Fecha del Acta de Inicio: 1/23/2020
		Plazo de ejecución del Contrato: 11/30/2020
		Vigencia del Contrato: 11/30/2020
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:		
DADAVID RODRIGUEZ YENIFFER A. FIANDRA		
NIT: 1031171379		
Dirección: TRANSVERSAL 4 No. 79 A - 10 SUR		
Teléfono: 3142969481 / 0		
Cuenta Bancaria No.: 488406955101		
Banco: DAVIVIENDA		
Clase de Cuenta: AHORROS		

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 0133/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	ENERO DE 2020	NOCHE 1	\$380.000,00
Saldo del Contrato				\$14.250.000,00

Nº CONTRATO	DESCRIPCION- OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0133/2020	Auxiliar de Enfermería	\$14.630.000,00	\$,00	\$380.000,00	\$14.250.000,00	\$,00

NOTA 1: Se verifica el pago de parafiscales de fecha: Mes: DICIEMBRE DE 2019

No. PLANILLA	VALOR PAGAGO	FECHA DE PAGO
1026914350	\$99.700,00	21/01/2020

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	CODIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04
		Página:	2 de 2		

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
1	ENERO DE 2020	\$,00	\$380.000,00	\$380.000,00	

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Nela Robles Carrillo	
NÚMERO DE CEDULA: 52547842	
FIRMA:	 4012020 Mayor Nela Robles Carrillo Departamento de Enfermería Supervisor Contrato