

 	TRÁMITES A PAGO		FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		VERSIÓN: 04
	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		PÁGINA: 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: FEBRERO DE 2020

CONTRATO No. 0133/2020 OBJETO AUXILIAR DE ENFERMERIA	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 Nel No:	Fecha:
	Registro Presupuestal SIF No 2020:	140420	DINAMICA Nel No: 1293
	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		
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: CADANO RODRIGUEZ YENIFER ALEXANDRA NIT: 1031771320 Dirección: TRANSVERSAL 4 No. 78 A - 10 SUR Teléfono Cel: 3142969481 Páq: 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.	2	FEBRERO DE 2020	NOCHE 1	\$1.425.000,00
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
0133/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$14.630.000,00	\$380.000,00	\$1.425.000,00	\$12.825.000,00	\$,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
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 TRÁMITES A PAGO	CODIGO	AB-GECO-MN-02-FI-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)
2	FEBRERO DE 2020	\$,00	\$1.425.000,00	\$1.425.000,00	

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Nela Robles Carrillo
NUMERO DE CEDULA: 52547842
FIRMA:  Nela Robles Carrillo Desempeño de Enfermera Supervisor Contrato
20/02/2020