

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 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: JUNIO 2020

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 01 ABRIL DE 2019 Valor inicial \$200.000.000 Adiciones 1- \$ _____ 2- \$ _____ 3- \$ _____ Valor Total 200.000.000
075-2019	Arrendamiento de un (1) Equipo de Neuronavegador. CX-AXIEM por imagen, incluye puntero tracer para registro, kit resección de tumor no invasivo navegación 3D controlado por microprocesador, con micropies para los servicios del Hospital Militar Central.	Registro Presupuestal SIIF No. 172719
		Fecha: 03-04-2019
		Registro Dinámica Net No. 1731 Fecha: 03-04-2019
		Garantía No. Póliza cumplimiento 3035471
		Responsabilidad civil extracontractual 720626
		Aseguradora: LIBERTY SEGUROS S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía 11 abril de 2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 15 abril de 2019
		Fecha del Acta de Inicio Abril 11 de 2019
		Prorroga N° 2: Agosto 31 de 2020
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MEDTRONIC COLOMBIA S.A.		Plazo de ejecución del Contrato: 31 de agosto de 2020
		Vigencia del Contrato: 31 de agosto de 2020
		NIT: 830025149
		Dirección CALLE 116 # 7-15 OFICINA 1101
		Teléfono 6683777-135
		Cuenta Bancaria No. 0065140012
		Banco: CITIBANK COLOMBIA
		Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente ☒

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

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Valor Facturas	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del Contrato				\$ 50.060.000

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha:

NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

Observaciones: No hay facturas para la realización de corbo.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Coronel @ Juan Carlos Luque Suarez	
NUMERO DE CÉDULA:	79.358.261
FIRMA:	