**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

# INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

**Fecha: Agosto 05 de 2020**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No.** **075-2019** | **OBJETO:** *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.* | DATOS GENERALES DEL CONTRATO<br>Fecha de suscripción: 01 ABRIL DE 2019<br>Valor inicial $200.000.000<br>Adiciones<br>1-$_____<br>2-$_____<br>3-$_____<br>Valor Total 200.000.000<br>Registro Presupuestal SIIF No. 172719<br>Fecha: 03-04-2019<br>Registro Dinámica Net No. 1731 Fecha:03-04-2019<br>Garantía No. Póliza cumplimiento 3035471<br>Responsabilidad civil extracontractual 720626<br>Aseguradora: LIBERTY SEGUROS S.A.<br>Fecha de aprobación de la Garantía 11 abril de 2019<br>Fecha de la notificación del Supervisor 15 abril de 2019<br>Fecha del Acta de Inicio Abril 11 de 2019<br>Prorroga N° 1: Junio 30 de 2020<br>**Prorroga N° 2: Agosto 31 de 2020**<br>Vigencia del Contrato: 30 de junio de 2020 |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.** | | NIT: 830025149<br>Dirección CALLE 116 # 7-15 OFICINA 1101<br>Teléfono 6683777-135<br>Cuenta Bancaria No. 0065140012<br>Banco: CITIBANK COLOMBIA<br>Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente X |

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Alquiler Neuronavegador | MCOL4128198365 | 03/07/2020 | | $4.165.000 |
| Alquiler Neuronavegador | MCOL4128203066 | 23/07/2020 | | $6.247.500 |
| Alquiler Neuronavegador | MCOL4128203053 | 23/07/2020 | | $4.165.000 |
| **Valor Facturas** | | | | **$14.577.500** |
| **Saldo del Contrato** | | | | **$ 35.482.500** |

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha: julio 08 de 2020
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:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Coronel (RA) Juan Carlos Luque Suarez** |
| **NUMERO DE CÉDULA: 79.358.261** |
| **FIRMA:** |

Diana P
10 AGO 2020
10:14 am