

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. 0140/2020	OBJETO Auxiliar de Enfermería	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 24/01/2020
		Valor inicial: \$14.582.500,00
		Adiciones:
		Valor Total: \$14.582.500,00
		Registro Presupuestal SIF No.: 141020
		Fecha: 24/01/2020
		Registro DINAMIA-Net No.: 1299
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 1/24/2020
		Fecha del Acta de Inicio: 1/24/2020
		Plazo de ejecución del Contrato: 11/30/2020
		Vigencia del Contrato: 11/30/2020
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA BARRETO ROA JANESSA JULIETH		NIT: 1024594243
		Dirección: CARRERA 36 A N. 56-51 SUR
		Teléfono: 3107652661 / 3107652661
		Cuenta Bancaria No. 2409280668
		Banco: BANCO CAJA SOCIAL
		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. 0140/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	ENERO DE 2020	T	\$332.500,00
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
0140/2020	Auxiliar de Enfermería	\$14.582.500,00	\$,00	\$332.500,00	\$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
1026949024	\$90.700,00	21/01/2020

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	AB-GECC-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	\$332.500,00	\$332.500,00	

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Nela Robles Carrillo
NUMERO DE CEDULA: 52547842
FIRMA:

Nela Robles Carrillo
Departamento de Enfermería
Supervisor Contrato