HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO

Fecha: FEBRERO DE 2020

CONTRATO No.: 0117/2020	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 SIIF No 2019 DINAMICA Not No Fecha:
		Registro Presupuestal SIIF No 2020 130820 DINAMICA Not No 1276 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
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: BOHORQUEZ LOZANO ROSALBA		NIT: 24156660
		Dirección: CARRERA 15 A 63 28
		Telefono Cel: 3045256573 Fijo:0
		Cuenta Bancaria No. 3782028:32
		Banco: BBVA
		Clase de Cuenta: AHORROS

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	INo.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 0117/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	2	FEBRERO DE 2020	TARDE	$475.000,00
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
0117/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$14.630.000,00	$380.000,00	$475.000,00	$12.825.000,00	$950.000,00

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
8339767096	$271.700,00	07/01/2020

FORMATO	INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO	CODIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04
		Pagina:	2 de 2		

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
INCAPACIDAD	10/02/2020 AL 09/03/2020

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
2	FEBRERO DE 2020	$950.000,00	$475.000,00	$1.425.000,00	INCAPACIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Nola Robles Carrillo

NUMERO DE CÉDULA: 52547842

FIRMA:

MY. Nola Robles Carril
Departamento de Enfermeri
Supervisor Contrato

10/02/2020