HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	**CODIGO:** GJ-CNTO-PR-14-FT-01
	DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA – AREA CONTRATOS	**FECHA DE EMISIÓN:**01-10-2014
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA	**VERSIÓN:** 02
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	**PÁGINA:** 1 de 1

GSED

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha:___ SEPTIEMBRE DE 2020_____

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 20/01/2020
		Valor inicial $ 16.977.500
		Adiciones - **$**_____ - **$**_____ - **$**_____
UNTH-0090-2020	**FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS**	**Valor Total $ 16.977.500**
		Registro Presupuestal DG.NET 1255 SIIF 136720 del 20/01/2020
		Garantía No.
		Aseguradora:
		Fecha de aprobación de la Garantía
		Fecha de la notificación del Supervisor
		Fecha del Acta de Inicio 20/01/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2020
		Vigencia del Contrato 31/03/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT: 1014232152-9**
HERNANDEZ SERNA WILLIAM JONATHAN JAIDIR		**Dirección CRA 110A # 77A - 07**
		Teléfono 3209167667
		Cuenta Bancaria No.001800160986Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Clase de Cuenta Ahorros__X__Corriente ____

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	**Factura No.**	**Fecha**	**No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN**	**Valor $**
		SEPTIEMBRE DE 2020		$ 1.637.700
Saldo del Contrato				**$3.275.400**

Observaciones: Certifico que se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de AGOSTO DE 2020.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Marta Edy Ariza Mateus
NUMERO DE CÉDULA: 63.433.451
FIRMA: