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

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 **- $_____** **- $_____** **- $_____**
	FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS	**Valor Total $ 16.977.500**
UNTH-0089-2020		**Registro Presupuestal DG.NET 1254 SIIF 136620 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: 1030604049**
		Dirección CLL 26 78 H 30 BOQUE 12 INT 46 APTO 502
JUANITA VALERIA CASTIBLANCO PARRADO		**Teléfono 3022825499**
		Cuenta Bancaria No.0007300769309Banco: 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: