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: 17/03/2020
		Valor inicial $ 14.029.600
		Adiciones **- $_____** **- $_____** **- $_____**
	FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS	**Valor Total $ 14.029.600**
UNTH-0253-2020		**Registro Presupuestal DG.NET 1662 SIIF 176920 del 17/03/2020**
		Garantía No.
		Aseguradora:
		Fecha de aprobación de la Garantía
		Fecha de la notificación del Supervisor
		Fecha del Acta de Inicio 17/03/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2020
		Vigencia del Contrato 31/03/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT: 1020769652**
		Dirección CLL 160 96 62
JULIE KATHERINE TORRES CASTRO		**Teléfono 3014196625**
		Cuenta Bancaria No.045070009305 4Banco: 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		$ 1.473.930
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: