

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: ABRIL DE 2020

CONTRATO No. 0190/2020	OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
		Fecha de suscripción: 07/02/2020		
		Valor inicial: \$13.822.500,00		
		Adiciones:		
		Valor Total : \$13.822.500,00		
		Registro Presupuestal SIIF No 2019. :	DINÁMICA Net No	Fecha:
		Registro Presupuestal SIIF No 2020. : 152920	DINÁMICA Net No 1422	
		Fecha: 07/02/2020		
		Garantía No.: NA		
		Aseguradora: NA		
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA		
		Fecha de la notificación del Supervisor: 07/02/2020		
		Fecha del Acta de Inicio : 07/02/2020		
		Plazo de ejecución del Contrato : DE: 07/02/2020 HASTA: 30/11/2020		
Vigencia del Contrato : 30/11/2020				
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: RODELO RAD CRISTIAN JOSE		NIT: 1083028983		
		Dirección : CALLE 66 B N° 119 B 26		
		Teléfono Cel. : 3116512168 Fijo:		
		Cuenta Bancaria No. 90140450500		
		Banco: GNB SUDAMERIS		
		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. 0190/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	3	ABRIL DE 2020	MAÑANA	\$332.500,00
Saldo del Contrato				\$9.975.000,00

Nº CONTRATO	DESCRIPCION- OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0190/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$13.822.500,00	\$2.327.500,00	\$332.500,00	\$9.975.000,00	\$1.187.500,00

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04
		Página:	2 de 2		

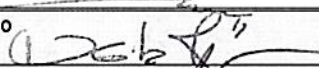
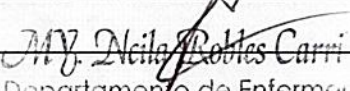
OBSERVACION: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AL DIA CON LOS APORTES HASTA EL MES DE MARZO DE 2020

No. PLANILLA	VALOR PAGAGO	FECHA DE PAGO

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
FALTANTE	23/03/2020 Y 05, 09 y 11/04/2020

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
3	ABRIL DE 2020	\$1.092.500,00	\$332.500,00	\$1.425.000,00	FALTANTE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Neila Robles Carrillo	
NUMERO DE CÉDULA: 52547842	
FIRMA:	 Departamento de Enfermer. Supervisor Contrato