HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: FEBRERO DE 2020

CONTRATO No. 0120/2020 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 DINÁMICA Nel No Fecha
	Registro Presupuestal SIIF No 2020 09220 DINÁMICA Nel No 1283 Fecha 23/01/2020
	Garantía No. NA
	Aseguradora: NA
	Fecha de aprobación de la Garantía: NA
	Fecha de 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: HURTADO DIAZ NICOL DAYANA	NIT: 1000992786
	Dirección: CARRERA 12 C N 53 32
	Teléfono Cel: 3125841106 Fijo:0
	Cuenta Bancaria No. 550483410653015
	Banco: DAVIVIENDA
	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. 0120/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	2	FEBRERO DE 2020	NOCHE 1	$1.330.000,00
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
0120/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$14.630.000,00	$380.000,00	$1.330.000,00	$12.825.000,00	$95.000,00

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
1026175725	$271.700,00	11/02/2020

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
FALTANTE	30/01/2020

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
2	FEBRERO DE 2020	$95.000,00	$1.330.000,00	$1.425.000,00	FALTANTE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Nella Robles Carrillo

NUMERO DE CEDULA: 52547842

FIRMA:

MY. Nella Robles Carrillo
Departamento de Enfermería
Supervisor Central

20/02/2020