HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05
GSED	UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN:23-11-2016
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	PÁGINA: 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: 30 DE JULIO 2019

CONTRATO No. 108/2019	**OBJETO:** "suministro de reactivos e insumos y elementos para diagnóstico de enfermedades de la coagulación para la atención de pacientes del Hospital Militar Central".	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 31 DE MAYO DE 2019
		Valor inicial $ 50´000.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 50´000.000
		Compromiso Presupuestal: SIIF 206219 NET 2074 DE FECHA: 21/05/2019
		Garantía No.: CUMPLIMIENTO No. 3050836
		Aseguradora: LIBERTY SEGUROS
		Fecha de aprobación de la Garantía: 30/MAYO/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 31/MAYO/2019
		Fecha del Acta de Inicio: 30/MAYO/2019
		Plazo de ejecución del Contrato: 30 DE NOVIEMBRE 2019
		Vigencia del Contrato: 30 de Noviembre 2019 y seis meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: STOCK PHARMACIA S.A.S		**NIT: 900274326-6**
		Dirección: Calle 12 # 79A - 25
		Teléfono : 4246288
		Cuenta Bancaria No. 253028435 **Banco: BANCO DE OCCIDENTE** **Clase de Cuenta Ahorros ____ Corriente __X__**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
LAMINAS MULTIPLES PARA ORINAS, FRASCOS PARA MUESTRA DE PATOLOGIA, LAMINAS PORTA OBJETOS CARGADAS 26X76 mm, CRIOVIALES X 2ML CON TAPA, PUNTAS AMARILLAS,	STO 0874	19/07/2019	I900000015375	$4´448.940

PARAFILM					
COLORANTE DE GRAM LUGOL SOLUCION YODO, COLORACION ZIEHL NEELSEN ALCOHOL ACIDO, COLORANTE WRIGTH, COLORANTE AZUL DE CRESIL BRILLANTE, COLORANTE DE FIELD AZUL DE METILENO FOSFATADO, LUGOL SOLUCION DE YODURADA, SALES FOSFATADAS DE FIELD	STO 0879	23/07/2019	I9000000015380		$912.015
Total					**$ 5´360.955**
SALDO DEL CONTRATO					**$ 44´639.045**

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha 02 DE JULIO DE 2019
NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

Observaciones: _____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. ANGELA MUNEVAR
NUMERO DE CÉDULA: 41´780.559
FIRMA: P.A