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
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	PÁGINA: 1 de 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: 30 DE OCTUBRE DE 2020

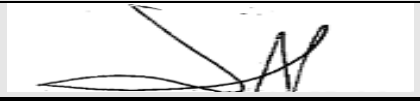
CONTRATO N° 1464/2018	**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILTIAR CENTRAL.	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** **Fecha de suscripción: 29 de diciembre de 2018** **Valor inicial $110.000.000,00** **Valor Total $110.000.000,00** **Registro Presupuestal N° 590518 VF 100018 NET 5793** **Garantías: Cumplimiento 14-44-101105357 y Responsabilidad Civil Extra 14-40-101027755** **Aseguradora: Seguros del Estado** **Fecha de aprobación de la Garantía: 04 – 01 - 19** **Fecha de la notificación del Supervisor: 22 – 01 - 19** **Fecha del Acta de Inicio: 28 DE ENERO DE 2019** **Plazo de ejecución del Contrato: 31 – JUL. - 22** **Vigencia del Contrato: SEIS MESES MAS**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **MEQ. TECNOLOGÍA MEDICA S A S**		**NIT: 900.810.245** **Dirección: AV. Troncal de Occ. N°1- 59 Bodega 31 Mosquera** **Teléfono: 8944535 - 311464 39 74** **Cuenta Bancaria No. 035457290** **Banco: BANCO DE BOGOTA** **Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente X**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILTIAR CENTRAL.				
Saldo del Contrato				**$58.458.020,00**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha: _____
Observaciones: DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2020 NO HUBO INGRESO DE INSUMOS.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DR. JUAN FERNANDO MALDONADO GUALDRON

NUMERO DE CÉDULA: 79.396.695 DE BOGOTA

FIRMA: 

Ccm