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 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: 20 DE NOVIEMBRE DE 2020

CONTRATO No. 175/2020	**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (BLOQUEDORES PULMONARES, CUCHILLAS URETROTOMOS, SOPORES PARA AGUJAS Y CATETER DOBLE J PEDIATRICOS) REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 01 de septiembre de 2020** **Valor inicial $5.000.000,00** **Valor total $5.000.000,00** **Registro Presupuestal N° SIIF 281120 02/09/2020 NET 2732** **Póliza de cumplimiento N° 2707707-1 DOCUMENTO N° 13337509 - SURAMERICANA. 07–09-2020** **Aseguradora: SURAMERICANA** **Fecha de aprobación de la Garantía: 07-09-2020** **Fecha de la notificación del Supervisor: 08-09-20** **Fecha del Acta de Inicio: 11 – 09- 20** **Plazo de ejecución del Contrato: 31 – DIC. – 2020** **Vigencia del Contrato: 06 MESES MAS**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **TM MEDICA S. A.**		**NIT: 800.108.708-3** **Dirección: Av. Dorado Calle 26 N° 96J – 90 Of. 315** **Teléfono: 744 27 80 316 478 72 30** **Cuenta Bancaria No.** 06510870804 **Banco:** BANCOLOMBIA **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 MÉDICO-QUIRÚRGICOS (BLOQUEDORES PULMONARES, CUCHILLAS URETROTOMOS, SOPORES PARA AGUJAS Y CATETER DOBLE J PEDIATRICOS) REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	FE1415	20-11-20	18822	$4.500.000,00
Saldo del Contrato				**$500.000,00**

NOTA: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha 17 de noviembre de 2020
Observaciones: _____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. KAROLYNA BLANCO FERREIRA

NUMERO DE CÉDULA: 52.252.482 DE BOGOTA

FIRMA:

7-12-20

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Almacen Insumos Hospitalarios

Valor Facturado y Cargado al Contrato

Fecha	Factura N°	Alta red	Valor Factura
N° Contrato	***145***	***Año 2020***	***145/20-OC-192***
NombreProveedor	***TM MEDICA S.A***		
Valor del Contrato .	***$ 5.000.000,00***	***Plazo Ent:***	***31-dic.-20***
Adición:	***$0,00***	***Vigencia :***	***30-sept.-21***
Saldo a la fecha	***$500.000,00***		
MATERIAL QUIRURGICO			

Fecha	Factura N°	Alta red	Valor Factura
02-dic.-20	FE1415 20-11-20	18822	$ 4.500.000,00

Resumir por 'N° Contrato' = 145 (1 registro de detalle)

Suma 1 Registros $ 4.500.000,00

Saldo a la fecha $500.000,00

Obs : SUPERVISOR ANESTESIA KAROLYNA BLANCO FERREIRA

R.F.: 17 Nov-20

Jefe Almacen Insumos Hospitalarios