HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: DICIEMBRE 02 DE 2020

CONTRATO No. 388/2019	**OBJETO:** "SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DESTINADOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 18 DE DICIEMBRE DE 2019
		Valor inicial $ 2.435.705.000
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____** **LIBERACION (16 OCTUBRE 2020).....$ 250.000.000**
		Valor Total $ 2.435´705.000
		Compromiso Presupuestal: VIGENCIA 2019 SIIF: 458719 (4621) FECHA 13/12/2019
		Garantía No.: **CUMPLIMIENTO No. 18-44-101065726**
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía: 18/DICIEMBRE/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor 26/DICIEMBRE/2019
		Fecha del Acta de Inicio: 27/DICIEMBRE/2019
		Plazo de ejecución del Contrato: 31 DE JULIO 2022
		Vigencia del Contrato: 31 de Julio 2022 y seis meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: QUINBERLAB S. A		**NIT: 800005736**
		Dirección: Calle 67 No. 5 - 62
		Teléfono: 3484310 Fax de oficina: 3101786
		Cuenta Bancaria No. 013-36709-9 **Banco: ITAU** **Clase de Cuenta Ahorros _____Corriente ____X_____**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
CREATININA	FEB207996	27/11/2020	AA000000018907	$ 1.752.000
SALDO DEL CONTRATO				**$ 1.717.054.950**

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales de fecha: 10 de NOVIEMBRE 2020
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. LAURA MILENA GUAVITA GALLO
NUMERO DE CÉDULA: 52´858.183
FIRMA: 
NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. MARIA VICTORIA ACOSTA
NUMERO DE CÉDULA: 51.701.640
FIRMA: 