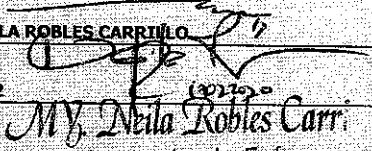


HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES DE PAGO	CODIGO: AB-GECC-MN-02-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES Y SERVICIOS	FECHA DE EMISION: 23-11-2016 VERSION: 04
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PAGINA 1 DE 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0
INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO

Fecha: FEBRERO 05 DE 2020			
221/2019	OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS (DECLARADOS DESIERTOS SELECCION ABREVIADA No. 001/2019) DE CURACION DESTINADOS A LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (GRUPO 6)	DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
		Fecha de suscripción:	AGOSTO 08 DE 2019
		Valor inicial:	\$4.000.000,00
		ADICION	
		1	
		2	
		Valor Total \$	\$4.000.000,00
		Registro Presupuestal No.	Fecha:
		289219 (2916)	06/09/2019
		POLIZA No.	CUMPLIMIENTO No. 18-44-101983482
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía:	AGOSTO 08 DE 2019
		Fecha de la notificación del Supervisor:	10/09/2019
		Fecha del Acta de Inicio :	AGOSTO 08 DE 2019
		Plazo de ejecución del Contrato:	AGOSTO 08 DE 2019 HASTA DICIEMBRE 15 2019
Vigencia del Contrato	JUNIO DE 2020		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:	900147252
ORDENES Y SUMINISTROS SAS		Dirección:	CRA 13A 78-88
		Teléfono:	6347244
		Cuenta Bancaria No:	458800161215
		Banco:	DAVIVIENDA
		Clase de Cuenta:	
		Ahorros:	X
		Corriente	
Descripción del bien, obra o servicio a recibir			
CODIGO	ELEMENTO	CANTIDA D	VALOR
SALDO DEL CONTRATO			\$0

OBSERVACIONES: SE SOLICITO LIBERACION POR \$14.400, PENDIENTE ACTA FINAL

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR	Mayor NEILA ROBLES CARRILLO
NUMERO DE CEDULA	52.547.842
FIRMA	 My. Neila Robles Carr. Departamento de Enfermería Supervisor Contrato