

|                                                                                                                                                                     |                                                          |                                               |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     |                                                          | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN TRAMITES A PAGO</b> | <b>GJ-CNTD-PR-14-FT-07</b>          |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA - CONTRATOS</b> |                                               | <b>FECHA DE EMISIÓN: 21-11-2013</b> |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA</b>         |                                               | <b>VERSIÓN: 01</b>                  |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                  |                                               | <b>PÁGINA 1 DE 2</b>                |

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**  
**NIT: 830.040.256-0**

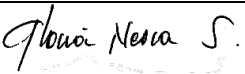
**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2019**

**Fecha:** Diciembre 13 de 2019

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRATO N°<br/>245-2019<br/>SMC N° 175-2019</b>                      | <b>OBJETO:</b><br><br>Suministro de insumos necesarios para el procesamiento de las unidades de sangre colectas para donantes y pacientes atendidos en el Banco de Sangre y Servicio Transfusional del Hospital Militar Central. | <b>DATOS GENERALES DEL CONTRATO</b>                                        |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de suscripción: 27-SEP-2019                                          |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Valor inicial: \$13.900.000.00                                             |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Registro Presupuestal N° 2974 DINAMICA y N° 295019 SIIF del 11-SEP-2019    |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Garantía: Póliza de Cumplimiento N° 2465101-9 Suramericana                 |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de aprobación de la Garantía: 27-SEP-2019                            |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de notificación del Supervisor: 30-SEP-2019                          |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha del Acta de Inicio: 27-SEP-2019                                      |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Plazo de Ejecución del Contrato: 15-DIC-2019                               |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | Vigencia del Contrato: Igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. |  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | NIT: 830.025.281-2                                                         |  |
| <b>RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:<br/>ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.</b> | Dirección: Calle 49 N° 13-60, Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                       |                                                                            |  |
|                                                                          | Teléfono: 744 79 79 -3183637668                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |  |
|                                                                          | Cuenta Bancaria N° 03190332881 Bancolombia                                                                                                                                                                                       |                                                                            |  |
|                                                                          | Clase de Cuenta: Ahorros      Corriente <b>X</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                            |  |

| Descripción del Bien, Obra o Servicio a recibir | Factura N° | Fecha       | N° orden de entrada al almacén | Valor               |
|-------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------------------|---------------------|
| Cubetas para la determinación de hemoglobina    |            |             |                                |                     |
| <b>Valor Ejecutado</b>                          | FV 1339    | 12-DIC-2019 | I9000000016462                 | \$ 13.200.000       |
| <b>Saldo del Contrato</b>                       |            |             |                                | <b>\$700.000.00</b> |

**OBSERVACIONES:** La certificación del pago de parafiscales se entrega en el almacén No. 6 junto con la factura y la recepción técnica cuando se entregan los reactivos..

|                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:</b> Gloria Neira Silva<br>Servidor Misional en Sanidad Militar<br>Área Banco de Sangre |
| <b>NÚMERO DE CÉDULA :</b> 37887474                                                                                        |
| <b>FIRMA:</b>                          |

|         |         |                     |         |    |
|---------|---------|---------------------|---------|----|
| INFORME | CODIGO  | GJ-CNTO-PR-14-FT-07 | VERSION | 01 |
|         | Página: | 2 de 2              |         |    |