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

## INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

**Fecha: 29 de mayo de 2020**

| **CONTRATO No. 082/2020 SMC 056/2020** | **OBJETO:** SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS VARIOS PARA REALIZAR ESTUDIOS, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES TIROIDEAS Y MALIGNAS. | **DATOS GENERALES DEL CONTRATO** |
|---|---|---|
| | | **Fecha de suscripción: 08-05-2020** |
| | | **Valor inicial $ 57.057.195** |
| | | **Adiciones**<br>**1- $**<br>**2- $_____**<br>**3- $_____** |
| | | **Valor Total $ 57.057.195** |
| | | **Registro Presupuestal SIIF 200120 Fecha: 04-05-2020** |
| | | **Registro dinámica 1904 Net No. fecha: 04-05-2020** |
| | | **Garantía N° Cumplimiento2613327-1 Documento 3191249**<br>**Responsabilidad Civil N° 0694718-7 Documento 13282050** |
| | | **Aseguradora: SURAMERICANA S.A.** |
| | | **Fecha de aprobación de la Garantía: 08/05/2020** |
| | | **Fecha de la notificación del Supervisor: 13-05-2020** |
| | | **Fecha del Acta de Inicio: 08/05/2020** |
| | | **Plazo de ejecución del Contrato:31/12/2020** |
| | | **Vigencia del Contrato: 31/12/2020 Y 6 MESES MÁS** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:**<br>NUCLEOFARMA S.A.S. | | **NIT: 900.723.227-2** |
| | | **Dirección: Carrera 43 N° 6 - 40** |
| | | **Teléfono: 7456911** |
| | | **Cuenta Bancaria No. 0833005135**<br>**Banco: BANCO BBVA**<br>**Clase de Cuenta Ahorros Empresarial: X Corriente:** |

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS VARIOS PARA REALIZAR ESTUDIOS, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES TIROIDEAS Y MALIGNAS. | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SALDO DEL CONTRATO** | | | **$57.057.195** |

**Observación:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DRA. CAROLINA MORENO MALDONADO** |
| **NUMERO DE CÉDULA: 52.886.866** |
| **FIRMA:** Carolina Moreno M. MÉDICO NUCLEAR R.M. 112621/2006 C.C. 52.886.866 |