HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	**CODIGO:** GJ-CNTO-PR-14-FT-01
GSED	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA – AREA CONTRATOS** **PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA**	**FECHA DE EMISIÓN:**01-10-2014
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	**PÁGINA:** 1 de 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha:___ DICIEMBRE DE 2020_____

CONTRATO No.	**OBJETO:**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 27/11/2020
		Valor inicial $ 20.637.700
		Adiciones **- $_____** **- $_____** **- $_____**
	FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS	**Valor Total $ 20.637.700**
UNTH1029-2020		**Registro Presupuestal DG.NET 3506SIIF 360420 del 27/11/2020**
		Garantía No.
		Aseguradora:
		Fecha de aprobación de la Garantía
		Fecha de la notificación del Supervisor
		Fecha del Acta de Inicio 1/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021
		Vigencia del Contrato 28/02/2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT: 1090376203-0**
		Dirección CRR 54 H BIS 10 20
CARDENAS CARVAJAL YUDY CONSUELO		**Teléfono 5682938-3183834339**
		Cuenta Bancaria No.21364694307Banco: BANCOLOMBIA S.A. **Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	**Factura No.**	**Fecha**	**No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN**	**Valor $**
		DICIEMBRE DE 2020		$ 1.637.700
Saldo del Contrato				**$19.000.000**

Observaciones: Certifico que se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2020.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Marta Edy Ariza Mateus
NUMERO DE CÉDULA: 63.433.451
FIRMA: