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
UNTH0966-2020	AUXILIAR TECNICO	Fecha de suscripción: 26/11/2020
		Valor inicial $ 15.590.200
		Adiciones - $_____ - $_____ - $_____
		Valor Total $ 15.590.200
		Registro Presupuestal DG.NET 3392SIIF 347820 del 26/11/2020
		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: 52729413
CHIBUQUE VIVIANA ROCIO		Dirección Cra 20 G No. 68-08 SUR
		Teléfono 3214619313
		Cuenta Bancaria No.083984786Banco: BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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		$ 1.380.200
Saldo del Contrato				**$14.210.000**

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: