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: 26/11/2020
		Valor inicial $ 28.513.500
		Adiciones **$_____** **$_____** **$_____**
UNTH0979-2020	**REVISOR DE CUENTAS MEDICAS**	**Valor Total $ 28.513.500**
		Registro Presupuestal DG.NET 3394SIIF 348020 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: 20740247**
CHACON BENAVIDES LUZ HELENA		**Dirección CARRERA 1 C SUR No 2 20**
		Teléfono 3125213813
		Cuenta Bancaria No.009770198985Banco: BANCO DAVIVIENDA 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		$ 2.523.500
Saldo del Contrato				**$25.990.000**

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: