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:___ NOVIEMBRE DE 2020_____

CONTRATO No. UNTH-0089-2020	**OBJETO:** **FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 20/01/2020** **Valor inicial $ 16.977.500** **Adiciones** **$** **$** **$** **Valor Total $ 16.977.500** **Registro Presupuestal DG.NET 1254 SIIF 136620 del 20/01/2020** **Garantía No.** **Aseguradora:** **Fecha de aprobación de la Garantía** **Fecha de la notificación del Supervisor** **Fecha del Acta de Inicio 20/01/2020** **Plazo de ejecución del Contrato 30/11/2020** **Vigencia del Contrato 31/03/2021**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUANITA VALERIA CASTIBLANCO PARRADO		**NIT: 1030604049** **Dirección CLL 26 78 H 30 BOQUE 12 INT 46 APTO 502** **Teléfono 3022825499** **Cuenta Bancaria No.000730076930 9Banco: 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 $
		NOVIEMBRE DE 2020		$ 1.637.700
Saldo del Contrato				**$0**

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 OCTUBRE DE 2020.

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