| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | I FORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO | CODIGO: GJ-CNTO-PR-14-FT-01 |
|---|---|---|
| | D PENDENCIA: OFICINA AS SORA URIDICA – AREA CONTR/ TOS R ROCESO: GESTION JURID CA Y DISCIPLINARIA | FECHA DE EMISIÓN:01-10-2014 |
| GSED | | VERSIÓN: 02 |
| | SIS EMA DE GESTION INTEGR ADO SGI | PÁGINA: 1 de 1 |

**HO PITAL MILITAR CENTR AL**
**NIT: 830.040.256-0**

**INFORME DE UPERVISIÓN PARA TRÁM TES A PAGO**

**Fecha:___ ENERO DE 2021_____**

| CONTRATO No. | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL ONTRATO |
|---|---|---|
| | | Fecha de suscripción: 25 11/2020 |
| | | Valor inicial $ 34.097 00 |
| | | Adiciones |
| | | $ |
| | | $ |
| | | $ |
| | ANALISTA DE CUENTAS MEDICAS | Valor Total $ 34.097.9 0 |
| UNTH0930-2020 | | Registro Presupuestal SI F 28121 DG.NET 876 del 25/11/2020 |
| | | Garantía No. |
| | | Aseguradora: |
| | | Fecha de aprobación de l Garantía |
| | | Fecha de la notificación e l Supervisor |
| | | Fecha del Acta de Inicio /12/2020 |
| | | Plazo de ejecución del Co ntrato 31/10/2021 |
| | | Vigencia del Contrato 28 02/2022 |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: 80119623-2 |
| CARDOZO VERGARA JUAN CARLOS | | Dirección KRA 106 #70 A 18 |
| | | Teléfono 3133953465 |
| | | Cuenta Bancaria No.474 00054417Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Clase de Cuenta Aho ros X Corriente |

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | ENT ADA AL ALMACEN o. ORDEN DE | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| | | ENERO DE 2021 | | $ 3.108.000 |
| **Saldo del Contrato** | | | | **$27.972.000** |

Observaciones: Certifico que se verificó el pa o de los aportes al Sistema e Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de DICIEM RE DE 2020.

**NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR ( ): Martha Jeaneth Vargas V loza**
**NUMERO DE CÉDULA: 51.729.921**
**FIRMA:**