HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO 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:___ ENERO DE 2021_____

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 26/11/2020
		Valor inicial $ 13.384.500
		Adiciones - $_____ - $_____ - $_____
UNTH1015-2020	ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS	Valor Total $ 13.384.500 Registro Presupuestal SII 9221 DG.NET 792 del 26/11/2020 Garantía No. Aseguradora: Fecha de aprobación de la Garantía Fecha de la notificación de Supervisor Fecha del Acta de Inicio 1 12/2020 Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021 Vigencia del Contrato 28/ 2/2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ARIAS GARZON ANGIE PAOLA		NIT: 1032503584-6 Dirección DIAG 149 142 7 Teléfono 6871466 Cuenta Bancaria No.48840192784Banco: 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 $
		ENERO DE 2021		$ 1.220.000
Saldo del Contrato				**$10.980.000**

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 DICIEMBRE DE 2020.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR (A): Martha Jeaneth Vargas Veloza		
NUMERO DE CÉDULA: 51.729.921		
FIRMA:		