

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: AB-GECCO-MN-02-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016
	PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO 13

Fecha: 12 de Febrero 2021

Id: 121454

CONTRATO No.

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Servicio de operación del sistema de tratamiento de agua residual domestica del Hospital Militar Central, con capacidad de 4.2 Litros incluidos los consumibles (bacterias, hipoclorito y filtros de aire) que se requieran para el proceso mes de Enero	FE81	05/02/2021	NA	\$6.966.316

Transversal 3ª No. 49-00 - Conmutador 3486868 Ext. 3270-3259-3260 Bogotá, D.C. - Colombia www.hospitalmilitar.gov.co

"Salud – Calidad – Humanización"

claudra
10 8 FEB 2021
12:05

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	AB-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	04 ⁵
		Página:	2 de 2		

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Suministro de insumo como: <ul style="list-style-type: none"> • 25 kg de Hipoclorito • 4 kilos de Polímero catiónico • 40 litros de Bacterias facultativas • 25 kilos de Cal 				
Saldo del Contrato Vigencia 2021				\$81.138.424,22
Saldo del Contrato Vigencia 2022				\$50.227.141
Saldo Total del Contrato				\$145.095.295

NOTA 1: Se anexa certificación del pago de parafiscales.

NOTA 2: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

OBSERVACIONES: SE CANCELA EL SALDO DEL SERVICIO OPERACIÓN DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMESTICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, CON CAPACIDAD DE 4.2 LITROS INCLUIDOS LOS CONSUMIBLES DESCRITOS EN EL BIEN U OBRA PRESTADA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Sp. Arles Ríos Mayorga
NUMERO DE CÉDULA: 18.469.393
FIRMA: 