

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: AB-GECO-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

Fecha DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO No. 0830-2020	OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
		Fecha de suscripción: 01/12/2020			
		Valor inicial: \$19.210.000,00			
		Adiciones:			
		Valor Total : \$19.210.000,00			
		Registro Presupuestal SIIF No 2020.403420403420		DINÁMICA Net No 3970	Fecha:
		Registro Presupuestal SIIF No 2021. :		DINÁMICA Net No	Fecha
		Garantia No.: NA			
		Aseguradora: NA			
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA			
		Fecha de la notificación del Supervisor: 01/12/2020			
		Fecha del Acta de Inicio : 01/12/2020			
		RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: TAPIA OVIEDO ALEXANDER	Plazo de ejecución del Contrato : DE: 01/12/2020		HASTA:31/10/2021
Vigencia del Contrato : 31/10/2021					
NIT: 80164461					
Dirección : CARRERA 86 A No. 57 C- 65 SUR					
Teléfono Cel. : 3132641442			Fijo:8112618		
Cuenta Bancaria No. <u>456070044759</u>					
Banco: Davivienda					
Clase de Cuenta: AHORROS					

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 0830-2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	DICIEMBRE DE 2020	TARDE	\$1.700.000,00
Saldo del Contrato				\$17.510.000,00

Nº CONTRATO	DESCRIPCION- OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0830-2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	\$19.210.000,00	\$,00	\$1.700.000,00	\$17.510.000,00	\$,00

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

OBSERVACION: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AL DIA CON LOS APORTES HASTA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

No. PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
1033659501	\$271.700,00	09/12/2020

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
1	DICIEMBRE DE 2020	\$,00	\$1.700.000,00	\$1.700.000,00	

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Teniente Jessei Katherine Fuentes Pinzón Oficial Subalterno en Comisión Administrativa Pública Servicio de Enfermería (e) Supervisora Contrato
NUMERO DE CÉDULA: 1010191068
FIRMA: 