HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO No. 0559/2020	OBJETO: PROFESIONAL DE ENFERMERIA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 01/12/2020
		Valor inicial: $38.420.000,00
		Adiciones:
		Valor Total : $38.420.000,00
		Registro Presupuestal SIIF No 2020.354020354020 DINÁMICA Net No 3452 Fecha: Registro Presupuestal SIIF No 2021. : DINÁMICA Net No Fecha
		Garantía 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
		Plazo de ejecución del Contrato : DE: 01/12/2020 HASTA:31/10/2021
		Vigencia del Contrato : 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: TRONCOSO PEÑA MARIA ISABEL		NIT: 1143382521
		Dirección : AV CARACAS N. 49 55 BULEVAR JAVERINA
		Teléfono Cel. : 3128213029 Fijo:3128213029
		Cuenta Bancaria No. 52385518196 Banco: BANCOLOMBIA Clase de Cuenta: CUENTA DE 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. 0559/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	DICIEMBRE DE 2020	ADMINISTRATIVO	$3.400.000,00
Saldo del Contrato				**$35.020.000,00**

Nº CONTRATO	DESCRIPCION-OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0559/2020	PROFESIONAL DE ENFERMERIA	$38.420.000,00	$,00	$3.400.000,00	$35.020.000,00	$,00

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
7772477103	$420.800,00	12/4/2020

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECON0CER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
1	DICIEMBRE DE 2020	$,00	$3.400.000,00	$3.400.000,00	

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: Kathy