HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO No. UNTH 1245/2020	**OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 07/12/2020
		Valor inicial:
		Adiciones:
		Valor Total :
		Registro Presupuestal SIIF No 2020. DINÁMICA Net No 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: 07/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio : 07/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato : DE: 07/12/2020 HASTA:31/10/2021
		Vigencia del Contrato : 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SANCHEZ SANTANA SHYRLEY ALEXANDRA		**NIT: 1012457703**
		Dirección : CALLE 80 BIS SUR N° 99 90
		Teléfono Cel. : 3143429962 Fijo:4706129
		Cuenta Bancaria No. 24093038894 **Banco: Banco caja social** **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. UNTH 1245/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	1	DICIEMBRE DE 2020	NOCHE 2	$1.416.500,00
Saldo del Contrato				**$-1.700.000,00**

N° CONTRATO	DESCRIPCION-OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
UNTH 1245/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA		$,00	$1.416.500,00	$-1.700.000,00	$283.500,00

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
46753530	$271.700,00	04/12/2020

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
FALTANTES	17/12/2020

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
1	DICIEMBRE DE 2020	$283.500,00	$1.416.500,00	$1.700.000,00	FALTANTES

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:

