HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha ENERO DE 2021

CONTRATO No. 1247/2020	OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 15/12/2020
		Valor inicial: $18.870.000,00
		Adiciones:
		Valor Total : $18.870.000,00
		Registro Presupuestal SIIF No 2020. 428320 DINÁMICA Net No Fecha: Registro Presupuestal SIIF No 2021. :60421 DINÁMICA Net No 964 Fecha15/01/2021
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 15/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio : 15/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato : DE: 15/12/2020 HASTA:31/10/2021
		Vigencia del Contrato : 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SOLANO MAMIAN MARIA JANETH		NIT: 40187746
		Dirección : CALLE 87 No. 95 A 15
		Teléfono Cel. : 3144532675 Fijo:7892057
		Cuenta Bancaria No. 712716948 Banco: Av villas 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. 1247/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	2	ENERO DE 2021	MAÑANA	$1.634.260,00
Saldo del Contrato				**$15.759.000,00**

Nº CONTRATO	DESCRIPCION-OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
1247/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$18.870.000,00	$1.360.000,00	$1.634.260,00	$15.759.000,00	$116.740,00

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

No. PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
8347335479	$277.000,00	30/12/2020

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
FALTANTE	01/10/2021

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECON0CER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
ENERO DE 2021	ENERO DE 2021	$116.740,00	$1.634.260,00	$1.751.000,00	FALTANTE

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:

