HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha ENERO DE 2021

CONTRATO No. 1298/2020	**OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 15/12/2020
		Valor inicial: $18.416.650,00
		Adiciones:
		Valor Total : $18.416.650,00
		Registro Presupuestal SIIF No 2020. 441520 DINÁMICA Net No Fecha: Registro Presupuestal SIIF No 2021. :39321 DINÁMICA Net No 160 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: ZAMBRANO ESCOBAR PAOLA ANDREA		**NIT: 1031141488**
		Dirección : CARRERA 74 B° 44-29 SUR INT 17 APTO 550
		Teléfono Cel. : 3102674589 Fijo:4504157
		Cuenta Bancaria No. 488400480619 **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. 1298/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	2	ENERO DE 2021	TARDE	$1.751.000,00
Saldo del Contrato				**$15.759.000,00**

N° CONTRATO	DESCRIPCION-OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
1298/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$18.416.650,00	$736.550,00	$1.751.000,00	$15.759.000,00	$170.100,00

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
46737205	$271.700,00	12/04/2020

Observaciones: SE PRESENTARON LAS SIGUIENTES NOVEDADES:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD

N° CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECON0CER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
ENERO DE 2021	ENERO DE 2021	$,00	$1.751.000,00	$1.751.000,00	

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: