HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
		VERSIÓN: 06
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	PÁGINA: 1 de 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

CXP. 326621

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Marzo 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	0150-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0089-2021

CONTRATO No.0150-2021	OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVO PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 25/01/2021
		Valor inicial $12.364.800,00
		Adiciones 1- $_____ Reducciones 1- $_____
		Valor Total $12.364.800,00
		Registro Presupuestal SIIF No. 126221 Fecha: 25/01/2021 CDP No. 16021
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantia: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 15/03/2021
		Fecha del Acta de Inicio 25/01/2021
		Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021
		Vigencia del contrato: 25/01/2021– 01/11/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MOLINA GUTIERREZ DAVID LEONARDO		NIT/C.C.: 1018469854
		Dirección: DIAGONAL 92 A SUR No.4g-36 este
		Teléfono: 3152886892
		Cuenta Bancaria No. 47417-0014044 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros __x__ Corriente _____

Forma de pago: dentro de los 30 dias calendario.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
Las obligaciones contenidas en el contrato No.0150-2021 Clausula segunda (actividades).	Marzo 2021	Marzo 2021	NA	$1.344.000,00
Saldo del contrato				$9.408.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1'344.000,oo) LETRAS Un millón trescientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte.

NOTA 1: Se anexa pago parafiscales mes de febrero 2021/ Planilla No.9415244931 Fecha de pago: 2/10/2021 Valor planilla: 281200.
NOTA 2: En mi condición de supervisor de contrato certifico que la contratista efectuó los aportes de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente del mes de febrero 2021; asi mismo certifico que el(la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.
DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.
Observaciones: _____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Neila Robles Carrillo	
NUMERO DE CÉDULA: 52.547.842 Btá	Mayor. Neila Robles C.
FIRMA:	Oficial Sanidad 150321

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO:
	UNIDAD SERVICIOS AMBULATORIOS	FECHA DE EMISIÓN:
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

MES: Marzo de 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: David Leonardo Molina Gutierrez

CONTRATO No. 0150-2021

* Atencion al Usuario Central Citas
* Atencion al Usuario Call Center
* Asignacion citas call center y Central citas
* Asignacion citas en espera.
* Actualizacion de Base de Datos Pinamica. Net (Tel. y Correo)
* Cancelacion Citas
* Envio de Voucher por correo 365.
* Ingreso de Informacion (Aut, FOM y Tel) en Dinamica. Net a cita enesp
* Verificacion de Derechos del Usuario y su respectiva Autorizacion en Salud. Sis
* Verificacion de Solicitud de Servicios y Autorizacion en central de Citas
* Brindar Informacion de protocolo de Bioseguridad de la Institucion para cumplimiento de citas y/o procedimientos.
* Confirmacion de Citas para vacunacion Covid por Correo 365 y Tel Celular segun Base de Datos
* Apoyo Jornada de vacunacion Covid.

EL SUPERVISOR
Mayor
Neila Robles Carrillo
Cc 52.547.842
Servicio Consulta Externa

OPS.
CC. 1018469854.
SERVICIO CONSULTA EXTERNA