

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa No combatimos la enfermedad, pero combatimos a ella		UNIDAD: COMPRAS , LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 06
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA: 1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: MARZO -2021

TIPO DE CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA	CONTRATO No.	<u>0542/2020</u>	No. PROCESO EN EL SECOP II	<u>CPSUNTH-0292-2020</u>
-----------------------------	-----------------------------	---------------------	------------------	-----------------------------------	--------------------------

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 01/12/2020 Valor inicial \$38.420.000,00 Adiciones 1- \$ _____ 2- \$ _____ Reducciones 1- \$ _____ 2- \$ _____ Valor Total \$38.420.000,00 Registro Presupuestal SIIF No 38421 Fecha: 02/16/2021 01/12/2020 CDP No. 109220 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 31/10/2021 Vigencia del contrato: 31/10/2021
0542/2020	PROFESIONAL DE ENFERMERIA	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: REYES GARZON JIMENA ALICIA		NIT/C.C.: 1073382678 Dirección: CARRERA 14 B N° 161 54 Teléfono: 3209837040 Cuenta Bancaria No. 661090399 Banco: BBVA Clase de Cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐

Forma de pago:

- Dentro de los 30 días calendario

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	2 de 2		

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 0542/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.		MARZO-2021		\$3.502.000,00
Saldo del contrato				\$24.514.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE (\$\$3.502.000,00)

Nº CONTRATO	DESCRIPCION- OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
0542/2020	PROFESIONAL DE ENFERMERIA	\$38.420.000,00	\$10.404.000,00	\$3.502.000,00	\$24.514.000,00	\$,00

OBSERVACION: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AL DIA CON LOS APORTES HASTA EL MES DE FEBRERO DE 2021

No. PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
1036314835	\$433.500,00	08/03/2021

Información que debe transcribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:

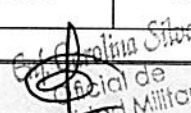
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual 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:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD

Nº CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECONOCER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
	MARZO DE 2021	\$,00	\$3.502.000,00	\$3.502.000,00	


 Mayor Carolina Silva Henao
 Oficial Superior en Comisión Administrativa
 Permanente en la Administración Pública
 Servicio de Enfermería
 Supervisora Contrato

NUMERO DE CÉDULA: 55.304.157

FIRMA: