INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: ABRIL 2021

TIPO DE CONTRATACION	directa	CONTRATO No.	064-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	MC-029-2021-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN FARMACIA PARA EL ÁREA DE ALMACENES Y BIENES ACTIVOS	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
0064/2021		Fecha de suscripción: (12) de (01) (2021)
		Valor inicial $ 15.053.500,00
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 15.053.500,00
		Registro Presupuestal SIIF No. 114221 Fecha: 12-01-2021 CDP No. 8821
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 01-02-2021
		Fecha del Acta de Inicio 12-01-2021
		Plazo de ejecución del Contrato 31/12/2021
		Vigencia del contrato: 12/02/2021 – 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CINDY JANETH ZABALA OSUNA		NIT/C.C.: 1.016.017.661
		Dirección: DG 16 BIS 98-50
		Teléfono: 3134522509
		Cuenta Bancaria No. 046-000001-60 Banco: BANCOLOMBIA Clase de Cuenta Ahorros _x_ Corriente _____

Forma de pago:

- **dentro de los 30 días calendario.**

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. (Véase Anexo)	N° 04	ABRIL de 2021	No aplica	$ 1.294.000
Saldo del contrato				$ 10.352.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.294.000) LETRAS Un millón doscientos noventa y cuatro mil pesos

NOTA 1: Se verifica pago de seguridad social correspondiente al mes de ABRIL de 2021 (mes vencid pagado con la planilla N° 1037207093 el día 15/04/2021

En mi condición de supervisor del contrato, se verifica 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:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MY. JUAN DAVID PEDRAZA MARTINEZ
NUMERO DE CÉDULA: 91111755
FIRMA: