INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 21 DE MAYO DE 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	161/2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CD – 033-2020-HOMIL

CONTRATO No. 161/2020	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIAS INTEGRADAS E INTERDISCIPLINARIAS MENSUALES PARA PACIENTES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA, SENSORIAL Y MULTIPLE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: (25) de (AGOSTO) (2020)
		Valor inicial $ 24.728.000.oo
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 24.728.000.oo
		Registro Presupuestal SIIF No. 277220 Fecha: 26 DE AGOSTO DE 2020 CDP No. 23220
		Garantía No.: 21-44-101330396
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: 27-08-20
		Fecha de la notificación del Supervisor: 28-08-20
		Fecha del Acta de Inicio 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020
		Plazo de ejecución del Contrato 31- DICIEMBRE-2020 Prorroga: 31-marzo -2021
		Vigencia del contrato: 30-09-21
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN		NIT/C.C.: 800.037.619-0
		Dirección: calle 119 a N° 70 - 48
		Teléfono: 6 249811 / 624 4504 / Telefax: 2 530131
		Cuenta Bancaria No. 20785693098 Banco: BANCOLOMBIA Clase de Cuenta Ahorros __X___ Corriente _____

Diosa P
21 MAY 2021
2:31 pm

Escaneado con CamScanner

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIAS INTEGRADAS E INTERDISCIPLINARIAS MENSUALES PARA PACIENTES DEL PROGRMA D ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA, SENSORIAL YMULTIPLE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. Atención del 1 de marzo al 31 de marzo de 2021	N° 22384	7-5-21	N/A	$ 960.000.oo
Saldo del contrato				$ 16.819.000.oo

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 960.000) LETRAS NOVESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.

Observaciones:
MEDIANTE OFICIO FECHADO A LOS 30 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021, EL REVISOR FISCAL DE LA CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN FERNANDO TANGARIFE ROTAVISTA, MATRICULA: 5.055T, QUE LA EMPRESA CORPORACIÓN SINDROME DE DOWN, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LOS APORTES PARAFISCALES

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 presentó informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente docuemnto dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONESLOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTARTO DE REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Dra. GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ.
NUMERO DE CÉDULA: 51.901.240
FIRMA: Graciela del Pilar Guerrero R.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ
C.C. 51.901.240
ESPECIALISTA NEUROPEDIATRA

Escaneado con CamScanner