INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: MAYO 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	0049/2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0025-2021

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
0049/2021	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMEDICO	Fecha de suscripción: 12 de ENERO 2021
		Valor inicial $ 23.964.650
		Valor Total $ 23.964.650
		Registro Presupuestal SIIF No. 112821 Fecha: 12-01-2021 CDP No. 6921
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 12 ENERO 2021
		Fecha del Acta de Inicio 12 ENERO 2021
		Plazo de ejecución del Contrato 31 DICIEMBRE 2021
		Vigencia del contrato: 12/01/2021– 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 1.010.216.762
		Dirección: CRA 75 N° 6 B 30 CASA 24
		Teléfono: 3016588269
YENNY DANIELA PORRAS USEDA		Cuenta Bancaria No. 231-880176-65 Banco: BANCOLOMBIA Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente _____

Forma de pago:

- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario. según lo estipulado en la cláusula quinta del contrato

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. Actualización base de datos hojas de vida equipos biomédicos **b.** Revisión de documentación de equipos que ingresan a la institución				

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
c. Actualización de hojas de vida equipos biomédicos **d.** Recopilar información para la elaboracion de los indicadores del área equipo biomédico **e.** Elaboracion de plan de mejoramiento de hallazgos realizados al área en auditorías internas **f.** Actualización y elaboracion de nuevos formatos para el continuo mejoramiento de los procedimientos internos del área **g.** Recepción de hojas de vida de equipos en alta rotación que ingresan a la institución. **h.** Elaboracion de hojas de vida de equipos nuevos	N/A	MAYO 2021	N/A	$ 2.060.000
Saldo del contrato				$14..420.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($2.060.000) LETRAS DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE

Información que debe trascribir 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:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MAYOR(RA) NELSON MOSSOS CHAVEZ
NUMERO DE CÉDULA: 19.442.936
FIRMA: