INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: JULIO -2021

TIPO DE CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA	CONTRATO No.	1292/2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0397-2020

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 07/12/2020
	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Valor inicial $18.416.650,00
1292/2020		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $18.416.650,00
		Registro Presupuestal SIIF No 39721 Fecha: 07/12/2020 CDP No. 109120
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantia: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor 07/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio 07/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021
		Vigencia del contrato: 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: POVEDA NOCUA KAREN DANIELA		NIT/C.C.: 1010021409
		Dirección:
		Teléfono: 0
		Cuenta Bancaria No. 0550485900015390 Banco: DAVIVIENDA 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 $
LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ESTATAL No. 1292/2020 CLAUSULA SEGUNDA. ACTIVIDADES.	X	JULIO -2021	TARDE	$817.080,00
Saldo del contrato				$5.253.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE (817080)

N° CONTRATO	DESCRIPCION-OBJETO	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA A LA FECHA	VALOR DEL MES	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR LIBERACION
1292/2020	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$18.416.650,00	$9.311.430,00	$817.080,00	$5.253.000,00	$3.035.140,00

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

No. PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
5161633049	$281.200,00	28/06/2021

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; 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:

NOVEDAD	FECHA NOVEDAD
suspension temporal del contrato no se paga el mes de junio por seguir incapac se descuenta 16 dias en el mes de julio por los dias faltantes de incapcidad que r descontaron en el mes de mayo-20221	07/03/2021

N° CUENTA	MES	CANTIDAD SE SOLICITA LIBERACION	VALOR DEL MES A RECON0CER	VALOR TOTAL MES	JUSTIFICACION (Liberación)
8	JULIO DE 2021	$933.920,00	$817.080,00	$1.751.000,00	suspension temporal del contrato no se paga el mes de junio por seguir incapacitada y se descuenta 16 dias en el mes de julio por los dias faltantes de incapcidad que no se descontaron en el mes de mayo-20221

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: