INFORME DE SUPERVISION

Fecha: agosto 2021

TIPO DE CONTRATACION	CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATO No.	0071/2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH 0039-2021

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
N° 0071-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN GESTIÓN AL ÁREA DE LA UNIDAD DE FORMACIÓN Y DOCENCIA SERVICIO DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL.	Fecha de suscripción: 12 de enero de 2021
		Valor inicial $ 15.053.500,oo
		Adiciones 1- $ 2- $
		Reducciones 1- $ 2- $
		Valor Total $ 15.053.500,oo
		Registro Presupuestal SIIF No.115021 Fecha: 12-Enero 2021 CDP: N° 3321
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: N/A
		Fecha del Acta de Inicio: 12 Enero-2021
		Plazo de ejecución del Contrato 31-Dic-2021
		Vigencia del contrato: 12-01-2021 – 31-12-2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: EVERLIDES BILIANA MOLINA MOLINA		NIT/C.C.: 22.446.850 de Barranquilla
		Dirección: Carrera 77B N°72 A-35 Apto 510 Bloque C
		Teléfono: 4307503- Cel: 3156725873
		Cuenta Bancaria No. 380-528-026
		Banco: BANCO DE BOGOTA
		Clase de Cuenta Ahorros X Corriente

Forma de pago: Contrato de Prestación de Servicios pago a (30) días, los 5 días de cada mes.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
Digitalizar los documentos, y localizar oportunamente la información contenida en los documentos. Aplicar el proceso de gestión documental de acuerdo a las normas de la Institución. Manejo de archivo comunicaciones internas y externas. Optimizar y manejar los procesos que genera el sistema de gestión documental. Manejar las carpetas de estudiantes con documentos de ingreso y egreso de los estudiantes de pregrado y postgrado. Entregar los indicadores mensuales cualitativos sobre cantidad de estudiantes que realizan prácticas formativas con base al archivo documental de hojas de ingreso y egreso. Proteger la documentación propia del área de manera confidencial. Atender telefónicamente al personal de actores de la relación docencia servicio y demás personal que requiera los servicios. Apoyar la recopilación, logística y archivo de las presentaciones e informes de la Unidad de Formación y Docencia. Apoyar las actividades propias de la Unidad de Formación y Docencia. Apoyar al desarrollo de las actividades de relación de docencia servicio, como Hospital Universitario. Mantener una actitud proactiva en el ejercicio diario de sus actividades. Cumplir y velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad, con el fin de disminuir los riesgos tanto para los funcionarios como para la comunidad y el medio ambiente. Promover en el grupo, la cultura de valores y principios de la institución. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de ejecución del contrato.	**N° 008**	**Agosto 2021**	N/A	$ 1.294.000=
Saldo del contrato				**$5.176.000,oo**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 1.294.000,oo) UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que la contratista EVERLIDES BILIANA MOLINA MOLINA efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de julio 2021 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 satisfacción y sin observaciones los productos y/o servicios previstos en el contrato de la referencia.

Confirmo como Supervisor del contrato, la verificación de la certificación del pago de parafiscales de fecha 9-agosto de 2021 N° 9422645143 por valor de $ 281.200, oo

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MERCEDES DEL PILAR VALERO PÉREZ
NUMERO DE CÉDULA: 51.633.800
FIRMA: **AGOSTO 2021**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22446850		MOLINA MOLINA EVERLIDES BILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77B # 72 A -35 APTO 510	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4851852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	79254869	9422645143	I	2021/08/12	2021/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC 22446850	MOLINA EVERLIDES	230201	30	$908,526	$145,400	EPS001	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-25	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**