INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Mayo 2021

TIPO DE CONTRATACION	CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATO No.	UNTH N° 1149-2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0350-2020

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
1149-2020	"COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL SERVICIO DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL.".	**Fecha de suscripción:** 01/12/2020
		Valor inicial $19.210.000
		Prórroga No. **Adiciones** **1- $**_____ **2- $**_____ **Reducciones** **1- $**_____ **2- $**_____
		Valor Total $19.210.000
		Registro Presupuesta CDP N° 109120 SIIF 25921 FECHA 01/12/2020
		Garantía No.: CDP N° 109120
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía:
		Fecha de la notificación del Supervisor: 01/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio 01/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 11 MESES
		Vigencia del contrato: 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: NIÑO SÁNCHEZ ANGIE		**NIT:** 52.853.121
		Dirección: CARRERA 18 N BIS A No. 64-44 SUR
		Teléfono: 3208281903
		Cuenta Bancaria No. 004870495381 **Banco:** DAVIVIENDA **Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente _____**

Forma de pago: TREINTA DÍAS (30).

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
Prestación de servicios como auxiliar de Enfermeria en el área de consulta externa de la entidad descentralizada del sector defensa – hospital militar central. El contratista cumple con las actividades descritas en la cláusula segunda del presente contrato.	N° 06	Mayo del 2021	N/A	$1.751.000
Saldo del contrato				8.755.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.751.000) UN MILLON SETESIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL Pesos M/CTE

Observaciones:

COMO SUPERVISORA CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA CLAUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO. ASI MISMO VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA PAGÓ OPORTUNAMENTE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES).

FECHA DE PAGO DE PLANILLA: 10/05/2021

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: JEFE DE UNIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS MIRIAM LUCÍA ÁVILA GUZMÁN
NUMERO DE CÉDULA : 39.556.424 de Girardot
FIRMA: 