INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Julio 2021

TIPO DE CONTRATACION	**DIRECTA**	**CONTRATO No.**	UNTH-1150-2020	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CPSUNTH-0350-2020

CONTRATO No. **1150/2020**	**OBJETO:** "COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL SERVICIO DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL.".	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **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 Presupuestal** CDP 109120 SIIF 36321 FECHA 01/12/2020 **Garantía No.:** NA **Aseguradora:** NA **Fecha de aprobación de la Garantía:** CDP 109120 **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: VILLALBA JAIMES SAMANTHA STEPHANY		**NIT:** 1016032824 **Dirección:** CRA 106 161-05 **Teléfono:** 3158855469 **Cuenta Bancaria No.** N°24080470012 **Banco:** CAJA SOCIAL **Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente** _____

Forma de pago: 30 DIAS CALENDARIO.

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.	N° 08	Julio de 2021	N/A	$1.751.000
Saldo del contrato				$5.253.000

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 DE JUNIO (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES).

FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: 07/07/2021

SE VERIFICA QUE EL CONTRATISTA PAGÓ OPORTUNAMENTE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES).

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: 