INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: AGOSTO DE 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	UNTH0966-2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0317-2020

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 26/11/2020
		Valor inicial $ 15.590.200
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____
UNTH0966-2020	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR TECNICO PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACIÓN.	Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 15.590.200
		Registro Presupuestal SIIF 2621 DG.NET 769 Fecha: 26/11/2020 CDP No. 87320
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 24/11/2020
		Fecha del Acta de Inicio 1/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 11 MESES
		Vigencia del contrato: 1/12/2020 - 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 52729413
CHIBUQUE VIVIANA ROCIO		Dirección: Cra 20 G No. 68-08 SUR
		Teléfono: 3214619313
		Cuenta Bancaria No. 083984786 Banco: BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. 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 $
a. (Vease Anexo)	008	AGOSTO DE 2021	NO aplica	$ 1.421.000
Saldo del contrato				**$ 2.842.000**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 1.421.000), UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS

Observaciones:

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 del mes de JULIO DE 2021; 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.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Dra. Marta Edy Ariza Mateus
NUMERO DE CÉDULA: 63.433.451
FIRMA