INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: SEPTIEMBRE 2021

TIPO DE CONTRATACION	Directa	CONTRATO No.	UTNH-0062-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0032-2021

CONTRATO No.	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL ÁREA ALMACENES Y BIENES ACTIVOS.	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
0062/2021		Fecha de suscripción: 12 DE ENERO 2021
		Valor inicial $ 15.053.500
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 15.053.500
		Registro Presupuestal SIIF No. N°114121 Fecha: 12/01/2021 Fecha: 12/01/2021 CDP No. 8821
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 1-02-2021
		Fecha del Acta de Inicio 12/01/2021
		Plazo de ejecución del Contrato 12 meses
		Vigencia del contrato: 12/01/2021 – 31/12/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DAISSY LILIANA NIÑO VARGAS		NIT: C.C 1.013.651.987 DE BOGOTA Dirección: CALLE 70B # 40 B 13 Teléfono: 3123267295 Cuenta Bancaria No. 002800188639 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros x Corriente

Forma de pago:

- dentro de los 30 días calendario.

Scanned by TapScanner

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. Ver Anexo	N° 009	SEPTIEMBRE 2021	N° no aplica	$ 1,294.000
Saldo del contrato				$ 3.882.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1,294.000**) LETRAS (UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS)**

SE REALIZA PAGO DE PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2021 (MES VENCIDO) PAGADO CON LA PLANILLA N° 9424105763 EL DÍA 07/09/2021.

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; 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.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: JUAN DAVID PEDRAZA MARTINEZ
NUMERO DE CÉDULA: 91.111.755 DE SOCORRO SANTANDER
FIRMA:

Scanned by TapScanner