INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: SEPTIEMBRE /2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	1322-2020	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0414-2020

CONTRATO No.	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
1322-2020		Fecha de suscripción: 17/12/2020
		Valor inicial $ 18.246.600
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 18.246.600
		Registro Presupuestal SIIF No. 47421 Fecha: 17/12/2020 CDP No. 109120
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 17/12/2020
		Fecha del Acta de Inicio 17/12/2020
		Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021
		Vigencia del contrato: 18/12/2020-31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DANIEL FELIPE RODRIGUEZ VALENZUELA		NIT/C.C.: 1007627471
		Dirección: CRA 111#22j-72
		Teléfono: 3148438668
		Cuenta Bancaria No. 0550488416384946 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros x Corriente _____

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
a. VER ANEXO	N°10	SEPTIEMBRE-2021	N/A	$ 1.751.000
Saldo del contrato				$ 1.751.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1.751.000) UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS

NOTA 1: se verifica pago de parafiscales con la fecha 2021/09/10 correspondiente al mes de AGOSTO con el número de planilla 53266715

Observaciones: En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista **DANIEL FELIPE RODRIGUEZ VALENZUELA** con **CC.1007627471,** efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el 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 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: CARMEN TERESA ESQUIVIA PAJARO
NUMERO DE CÉDULA: 32.681.966
FIRMA: 