INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: NOVIEMBRE /2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	0811-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0379-2021

CONTRATO No. 0811-2021	**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 01/11/2021** **Valor inicial $ 16.123.000** **Adiciones** **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____** **Valor Total $ 16.123.000** **Registro Presupuestal SIIF No. 98021** **Fecha: 01/11/2021** **CDP No. 98021** **Garantía No.: NA** **Aseguradora: NA** **Fecha de aprobación de la Garantía: NA** **Fecha de la notificación del Supervisor: 01/11/2021** **Fecha del Acta de Inicio 01/11/2021** **Plazo de ejecución del Contrato 01/11/2021** **Vigencia del contrato: 01/11/2021-31/07/2022**
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°1	NOVIEMBRE-2021	N/A	$ 1.751.000
Saldo del contrato				$ 14.972.000

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 12/11/2021 correspondiente al mes de OCTUBRE con el número de planilla 54676836

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 n la normatividad vigente; así mismo certifico que el contratista presento el informe de actividades o la relación bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido el objeto y obligaciones del mismo.

Y POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN CONTRATO DE LA REFERENCIA.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: CARMEN TERESA ESQUIVIA PAJARO

NUMERO DE CÉDULA: 32.681.966

FIRMA:

