INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: DICIEMBRE /2021

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

CONTRATO No.	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
0811-2021		Fecha de suscripción: 20/10/2021
		Valor inicial $ 16.123.000
		Adiciones 1- $_____ 2- $_____ Reducciones 1- $_____ 2- $_____
		Valor Total $ 16.123.000
		Registro Presupuestal SIIF No. 343221 Fecha:25/10/2021 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	Nº2	DICIEMBRE-2021	N/A	$ 1.751.000
Saldo del contrato				$ 12.621.000

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 06/12/2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE con el número de planilla 55215978

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:

