INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Junio 2022

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	**CONTRATO No.**	1646-2022	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CPSUNTH-0632-2022

CONTRATO No. 1646-2022	**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 2022/01/19
		Valor inicial $ 13.160.000
		Prórroga No. **Adiciones** **1-$**_____ **2-$**_____ **Reducciones** **1-$**_____ **2-$**_____
		Valor Total $ 13.160.000
		Registro Presupuesta SIIF No.134122 **Fecha: 2022/01/19** **CDP No. 12022**
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 2022/01/19
		Fecha del Acta de Inicio: 2022/01/19
		Plazo de ejecución del Contrato: 31/10/2022
		Vigencia del contrato: 19/01/2022-31/10/2022
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MORA GONZALEZ DAVID ENRIQUE		**NIT: 80191139**
		Dirección: Calle 99ª 131C-69
		Teléfono: 3045511509
		Cuenta Bancaria No. 481870025469 **Banco: DAVIVIENDA** **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 $
Las obligaciones contenidas en el contrato No. 1646 – 2022, Cláusula Segunda (actividades).	N/A	Junio 2022	N/A	$ 1.400.000
Saldo del contrato				**$5.600.000**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000) M/CTE.

Observaciones: En mi condición de supervisor de contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente del mes de Mayo de 2022; así mismo certifico que el contratista presentó informe de actividades y/o servicios contratados, el cual hace parte integral del presente documento, dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

Doy por recibido a satisfacción y sin observaciones los servicios previstos en el contrato de la referencia.

FECHA DE PAGO DE PLANILLA: 06 de junio de 2022

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	**SMSM. MIRIAM LUCÍA ÁVILA GUZMÁN** **Jefe de Unidad Seguridad y Defensa –** **Unidad de Servicios Ambulatorios**
NÚMERO DE CÉDULA:	**39.556.424**
FIRMA:	