HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021
		VERSIÓN: 06
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	PÁGINA: 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: FEBRERO 2022

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	1647/2022	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0632/2022

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
1647/2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE GESTION PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	Fecha de suscripción: 2022/01/19
		Valor inicial $ 13.160.000.00
		Prórroga No.
		Adiciones 1-$_____ 2-$_____ Reducciones 1-$_____ 2-$_____
		Valor Total $ 13.160.000.00
		Registro Presupuesta SIIF No. 134222 Fecha: 2022/01/14 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: FONSECA VELASCO ANYI LORENA		NIT: 1001047708
		Dirección: CARRERA 8 ESTE No. 7ª10 SUR
		Teléfono: 3133514458
		Cuenta Bancaria No. 0550488419213571 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros _X_ Corriente ____

Forma de pago: Dentro de los 30 dias calendario.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $

Las obligaciones contenidas en el contrato No. 1647/2022 Clausula segunda (actividades).	NA	FEBRERO 2022	$ 1.400.000.00	
Saldo del contrato				$ 11.200.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA/CTE. ($1.400.000.00).

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 ENERO 2022; así mismo certifico que el contratista presentó informe de actividades y/o 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 satisfacción y sin observaciones los servicios previstos en el contrato de la referencia.

FECHA DE PAGO DE PLANILLA: 17 FEBRERO DE 2022

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:
Jefe. MIRIAM LUCÍA ÁVILA GUZMÁN **Jefe de Unidad Seguridad y Defensa - Unidad de Servicios Ambulatorios**
NUMERO DE CÉDULA: 39.556.424 de Girardot
FIRMA: