# INFORME DE SUPERVISIÓN

**Fecha: Mayo 2022**

| **TIPO DE CONTRATACION** | DIRECTA | **CONTRATO No.** | 1721/2022 | **No. PROCESO EN EL SECOP II** | CPSUNTH-0689-2022 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No.**<br><br>1721/2022 | **OBJETO**:<br><br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | **DATOS GENERALES DEL CONTRATO** |
| | | **Fecha de suscripción: 04/02/2022** |
| | | **Valor inicial $12.460.000.00** |
| | | **Prórroga No.**<br>**Adiciones**<br>**1-$**_____<br>**2-$**_____<br>**Reducciones**<br>**1-$**_____<br>**2-$**_____ |
| | | **Valor Total $6.081.800.00** |
| | | **Registro Presupuesta SIIF No. 163922**<br>**Fecha: 04/02/2022**<br>**CDP No. 12022** |
| | | **Garantía No.: NA** |
| | | **Aseguradora: NA** |
| | | **Fecha de aprobación de la Garantía: NA** |
| | | **Fecha de la notificación del Supervisor: 04/02/2022** |
| | | **Fecha del Acta de Inicio: 04/02/2022** |
| | | **Plazo de ejecución del Contrato: 31/10/2022** |
| | | **Vigencia del contrato: 04/02/2022- 31/10/2022** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:**<br><br>**VILLARRUEL ROJAS MONICA** | | **NIT: 1024493968** |
| | | **Dirección: CLL 5 NO. 5D-10** |
| | | **Teléfono: 3125203054** |
| | | **Cuenta Bancaria No.031-274244-61**<br>**Banco: BANCOLOMBIA**<br>**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. 1721 – 2022, Cláusula Segunda (actividades). | N/A | Mayo 2022 | N/A | $ 1.400.000 |
| **Saldo del contrato** | | | | **$7.000.000** |

**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 Abril 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:** 09 de Mayo de 2022

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR : | **MIRIAM LUCÍA ÁVILA GUZMÁN**<br>JEFE DE UNIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA-<br>UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS |
| NUMERO DE CÉDULA : | 39.556.424 de Girardot |
| FIRMA: |  |