INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Mayo 2022

TIPO DE CONTRATACION	**Directa**	**CONTRATO No.**	1916-2022	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CPSUNTH-0827-2022

CONTRATO No. **1916-2022**	**OBJETO :** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVO PARA EL ÁREA DE ATENCIÓN AL USUARIO DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 23-04-2022
		Valor inicial: $ 8.580.800
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **Reducciones** **1- $_____** **2- $_____**
		Valor Total: 8.580.800
		Registro Presupuestal SIIF No. 237022 **Fecha: 25-04-2022** **CDP No. 22122**
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 25/04/2022
		Fecha del Acta de Inicio: 25/04/2022
		Plazo de ejecución del Contrato: 31 de Octubre de 2022
		Vigencia del contrato: IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUATRO (4) MESES MÁS.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: NATALY AVELLANEDA FRAILE		**NIT/C.C.: 1015472952**
		Dirección: KRA 108, 74-16
		Teléfono: 3002594378
		Cuenta Bancaria No. 0550485900009260 **Banco: Davivienda** **Clase de Cuenta Ahorros _X___Corriente _____**

Forma de pago:
En caso de personas naturales 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 N° 1916/2022. Cláusula segunda (Actividades)	N/A	Mayo 2022	No aplica	$ 1.384.000
Saldo del contrato				$ 6.920.000

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($1.384.000) M/CTE.

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de abril de 2022 de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) 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 las obligaciones del mismo.

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

FECHA DE PAGO DE PLANILLA: 11 de mayo de 2022

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	JUSD**. MIRIAM LUCÍA ÁVILA GUZMÁN** Jefe de Unidad Seguridad y Defensa Unidad de Servicios Ambulatorios Supervisora Contrato (E)
NUMERO DE CÉDULA:	39.556.424
FIRMA:	