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 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: Febrero 2021

TIPO DE CONTRATACION	DIRECTA	CONTRATO No.	0151-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CPSUNTH-0089-2021

CONTRATO No.0151-2021	OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVO PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	DATOS GENERALES DEL CONTRATO
		Fecha de suscripción: 25/01/2021
		Valor inicial $12.364.800,00
		Adiciones 1- $_____ Reducciones 1- $_____
		Valor Total $12.364.800,00
		Registro Presupuestal SIIF No. 126321 Fecha: 25/01/2021 CDP No. 16021
		Garantía No.: NA
		Aseguradora: NA
		Fecha de aprobación de la Garantía: NA
		Fecha de la notificación del Supervisor: 25/01/2021
		Fecha del Acta de Inicio 25/01/2021
		Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021
		Vigencia del contrato: 25/01/2021– 31/10/2021
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SOSA PEREZ YULIETH DAYANA		NIT/C.C.: 1022956907
		Dirección: CALLE 109 A SUR #5-69
		Teléfono: 3227546190
		Cuenta Bancaria No. 0-550488127454-47 Banco: DAVIVIENDA Clase de Cuenta Ahorros __x__ Corriente _____

Forma de pago:

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
Las obligaciones contenidas en el contrato No 0151-2021 Clausula segunda (actividades).	Febrero 2021	Febrero 2021	NA	$1.344.000,00
Saldo del contrato				$10.752.000,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($1'344.000 co) LETRAS Un millón trescientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte.

NOTA 1: Se anexa pago parafiscales mes de enero 2021/ Planilla No. 1035771240 Fecha de pago: 10/02/2021_ Valor planilla: $281.200,00
NOTA 2: En mi condición de supervisor de contrato certifico que la contratista efectuó los aportes de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente del mes de enero 2021; 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 PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.
Observaciones: _____

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Mayor Neila Robles Carrillo
NUMERO DE CÉDULA: 52.547.842 Btá
FIRMA: Mayor Neila Robles C. Oficial Sanidad