## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Fecha: MARZO 2021**

| TIPO DE CONTRATACION | DIRECTA | CONTRATO No. | 238/2021 | No. PROCESO EN EL SECOP II | CP SUNTH-0142-2021 |
|---|---|---|---|---|---|

| CONTRATO No. | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 238/2021 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMEDICO | Fecha de suscripción: 23 FEBRERO 2021 |
| | | Valor inicial $ 21.149.300 |
| | | Valor Total $ 21.149.300 |
| | | Registro Presupuestal SIIF No. 143621<br>Fecha: 23-02-2021<br>CDP No. 7021 |
| | | Garantía No.: NA |
| | | Aseguradora: NA |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía: NA |
| | | Fecha de la notificación del Supervisor: 23 FEBRERO 2021 |
| | | Fecha del Acta de Inicio 23 FEBRERO 2021 |
| | | Plazo de ejecución del Contrato 31 DICIEMBRE 2021 |
| | | Vigencia del contrato: 23/02/2021– 31/12/2021 |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT/C.C.:80.024.793 |
| OVIDIO RAMIREZ CALDERON | | Dirección: CALLE 26 SUR N° 93 40 BL 1 CASA 18 |
| | | Teléfono: 4566835 |
| | | Cuenta Bancaria No. 475370001913<br>Banco: DAVIVIENDA<br>Clase de Cuenta Ahorros __X__ Corriente _____ |

**Forma de pago:**

- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario. según lo estipulado en la cláusula quita del contrato

| Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir | No. Factura | Fecha | No. Relación de Soportes | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Mantenimientos preventivos 48<br>Mantenimientos correctivos 17<br>Mantenimiento predictivo 14 | N/A | MARZO 2021 | N/A | $ 2.060.000 |

| Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir | No. Factura | Fecha | No. Relación de Soportes | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| Otros 80<br>Acompañamiento 23<br>Revistas diarias mañana y tarde en al servicio asignado | | | | |
| **Saldo del contrato** | | | | $18.540.000 |

**VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($2.060.000) LETRAS DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE**

**Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:**
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social 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 PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

**Observaciones:**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: MAYOR(RA) NELSON MOSSOS CHAVEZ** |
| **NUMERO DE CÉDULA: 19.442.936** |
| **FIRMA:** |