

**ACTA DE SUPERVISIÓN**  
**00-2020-003-323**

**DATOS DEL CONTRATO**

Número del contrato: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 00-2020-022-8**  
 Fecha de suscripción: 23 de Enero de 2020 Tipo de contrato: [05] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
 Contratista: [91155306] CELIS HERNANDEZ PEDRO WILLIAM / SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS  
 Representante legal: [91155306] CELIS HERNANDEZ PEDRO WILLIAM  
 Dirección: CARRERA 14 No. 5 - 69, AGUACHICA (CESAR)  
 Teléfono(s): 3156226504 - Fax: 7247878-5655984 - Correo electrónico: ricardoneiraortiz@hotmail.com  
 Términos del contrato: Desde el 23 de Enero de 2020 Hasta el 22 de Abril de 2020 Duración: 3 Meses  
 Objeto del contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES FUNCIONALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA.

**DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO**

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
23-Ene-2020	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2020-RP-140	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
23-Ene-2020	Acta de inicio: 00-2020-002-30			3,000,000.00
07-Feb-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-25 / Documento soporte: CC ENERO	452,250.00	15.08	2,547,750.00
10-Mar-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-94 / Documento soporte: CC FEBRERO	577,600.00	34.33	1,970,150.00
11-Ago-2020	Acta aclaratoria: 00-2020-006-59			1,970,150.00
11-Ago-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-322 / Documento soporte: CC MARZO	466,450.00	49.88	1,503,700.00
11-Ago-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-323 / Documento soporte: CC ABRIL	150,075.00	54.88	1,353,625.00
	Valor por ejecutar:			1,353,625.00


**DATOS DEL ACTA DE SUPERVISIÓN**

Fecha de elaboración: Martes, 11-Ago-2020 10:50 am

Factura: CUENTA DE COBRO ABRIL

**Avance técnico****Avance financiero****Comentarios**

Por medio de la presente se certifica el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual por parte del contratista en lo relacionado con los servicios de fotocopias para las diferentes unidades funcionales de la Empresa Social del Estado Hospital Local de Aguachica, durante el periodo correspondiente al mes de ABRIL DE 2020, con un total de 1.628 copias, a razón de \$ 50 por copia, con un total de 2.747 escaner, a razón de \$ 25 por escaner según cuenta de cobro, certificación de la persona responsable del proceso, seguridad social del periodo y demás documentos adjuntos.

  
 MONICA WILCHES GARZON  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO  
 SUGERENCIA