Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:				**2940** DEL 28 DE DICIEMBRE de 2017		
CONTRATISTA:				YONATHAN STIPF TELLEZ CASTILLO		
Nit o C.C. No.				91017791		
OBJETO:				"REALIZAR SEGUIMIENTO A LA VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL DE LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"		
VALOR INICIAL:				$ 15.820.000		
VALOR ADICIONAL:				N.A.		
ANTICIPO INICIAL:				N.A.		
ANTICIPO ADICIONAL:				N.A.		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				N.A.		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				N.A.		
PLAZO INICIAL:				SIETE (07) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N.A.		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				N.A.		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				N.A.		
SUPERVISOR:				**SAYDA MILENE PORRAS RIVERA** -Acto Administrativo del 09 de Enero de 2018		
FECHA DE INICIACIÓN:				**29 de Diciembre de 2017**		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N° N°	N.A.	N.A.	N.A.
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N° N°	N.A.	N.A.	N.A.
FECHA DE TERMINACIÓN:				**28 de Julio de 2018**		
MUNICIPIO:				Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:				Secretaria Salud Departamental		
VALOR A PAGAR				$ 2.260.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 29-06-2018	HASTA:	28-07-2018

Con base en los informes presentados por la Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, tomando como base la presente acta de recibo final por valor de $ 2.260.000 MCTE, con un valor a pagar de $ 2.260.000 MCTE.

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

PRODUCTO	ACTIVIDAD
1 Elaborar Plan General de trabajo del período contractual y cronograma mensual, que contenga las intervenciones realizadas.	Se elabora el plan detallado del trabajo que se proyecta realizar el cual muestra el porcentaje de avance de cada actividad, así mismo su estado y evolución.
2. Apoyar en la digitación y actualización de la base de datos del registro de instituciones de salud en el sistema.	Se realiza la digitalización, consolidación y validación de los informes pendientes correspondientes a Febrero de 2018
3. Mantener actualizado los informes relacionados al asistencia técnica y operativa en el área de inscripciones de prestadores entrega de distintivos.	Se envían al ministerios a través de la plataforma SISPRO Los informes correspondientes a los periodos de febrero 2018
4. Ofrecer asesoría y apoyo a la asistencia técnica y operativa en el área de inscripciones de prestador y entrega de distintivos	Se brinda apoyo y asesoría para los trámites pertinentes de personas naturales y o jurídicas que sean solicitados.
5. participar en la implementación de los procesos de habilitación de los prestadores de servicios de salud, instituciones y establecimientos farmacéuticos según se establezca en el Área.	Se participa activamente en la elaboración de procesos que faciliten la prestación de los servicios
6 contar con la disposición de un equipo de cómputo portátil y todos los medios a efecto de realizar en forma oportuna las labores contratadas.	En la actualidad se cuenta con un equipo de escritorio el cual es utilizado para fines laborales y por medio del cual se procesa la información que se solicita y que se envía.
7 Las demás obligaciones requeridas para el cumplimiento del presente objeto.	Se realizan Informe de actividades, cargue en plataformas, virtualización de trámites y atención al Publico

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002

A continuación se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	**Periodo de cotización**	JUNIO	JULIO
	Fecha de pago	2018-06-07	2018-07-10
	Nº de Planilla	**4223394073**	**7794003563**
	Ingreso Base de Cotización	$ 904.000	$ 904.000
	Valor cotizado	$ 113.000	$ 113.000
	EPS	NUEVA EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO	JULIO
	Fecha de pago	2018-06-07	2018-07-10
	Nº de Planilla	**4223394073**	**7794003563**
	Ingreso Base de Cotización	$ 904.000	$ 904.000
	Valor cotizado	$ 144.700	$ 144.700
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	3 de 3

APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JUNIO	JULIO
	Fecha de pago	2018-06-07	2018-07-10
	Nº de Planilla	**4223394073**	**7794003563**
	Ingreso Base de Cotización	$ 904.000	$ 904.000
	Valor cotizado	$ 4800	$ 4800
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Bucaramanga, a los 23 AGO 2018

SAYDA MILENE PORRAS RIVERA
Supervisor del Contrato