GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	HACIENDA
UNIDAD O GRUPO:	PRESTACIONES SOCIALES
FECHA INFORME:	17/02/2022

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	26012022-0657				
CONTRATISTA	DIEGO ALONSO RAMIREZ PINEDA				
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO QUE APOYE LAS UNIDADES DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL				
POBLACIÓN BENEFICIADA					
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANIZALES				
VALOR:$	**$51.916.131**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	11 MESES	FECHA INICIACIÓN	01/02/2022	FECHA. TERMINACIÓN	31/12/2022

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
1. Realizar una evaluación del estado actual del Proyecto PASIVOCOL del Departamento de Caldas y Presentar Informe Inicial del Estado a la Secretaría de Hacienda del Departamento.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	50%
2. Evaluar y realizar diagnóstico de las inconsistencias que presenta el Proyecto PASIVOCOL corte vigencia anterior.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	50%

Escaneado con CamScanner

COPIA CONTROLADA

3. Identificar los Retirados Sin Requisitos en el Historial del PASIVICOL de la Unidad Administrativa.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	100%
4. Identificar los Pensionados y Beneficiarios de Pensión en el Historial del PASIVOCOL.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	100%
5. Identificar Empleados Activos en el Historial del PASIVOCOL.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	100%
6. Apoyar la presentación de informes dentro los plazos determinados por el Agente Regional del Pasivocol.	NO APLICA para el presente Informe Parcial.	N/A
7. Apoyar la corrección de inconsistencias y proyección de oficio de observaciones para presentar al Agente Regional del Pasivocol.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	9%
8. Realizar las observaciones pertinentes para alcanzar el porcentaje de cubrimiento del Pasivo Pensional en el FONPET.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	9%
9. Apoyar el cumplimiento de la debida diligencia del Proyecto PASIVOCOL, la cual es requisito de obligatorio cumplimiento para alcanzar el cálculo	NO APLICA para el presente Informe Parcial.	N/A

Escaneado con CamScanner

COPIA CONTROLADA

actuarial en cada vigencia.		
10. Apoyar el proceso de levantamiento de información de historias laborales con el Archivo Central del Departamento	NO APLICA para el presente Informe Parcial.	N/A
11. Coadyuvar en la realización de las diferentes actividades, presentaciones, informes de gestión del proceso a cargo, requeridos por la Unidad de Rentas y el grupo de Prestaciones Sociales de la Secretaria de Hacienda.	NO APLICA para el presente Informe Parcial.	N/A
12. Apoyar en la elaboración de informes de gestión, cuando una entidad de control o la Asamblea Departamental de Caldas lo solicite	NO APLICA para el presente Informe Parcial.	N/A
13. Tener a disposición y utilizar su equipo de cómputo y demás elementos necesarios para la ejecución de las actividades del contrato	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	9%
14. Las demás que le sean asignadas, siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual y las exigencias legales.	Se cumplió acorde a reporte del informe del contratista.	9%

OBSERVACIONES:

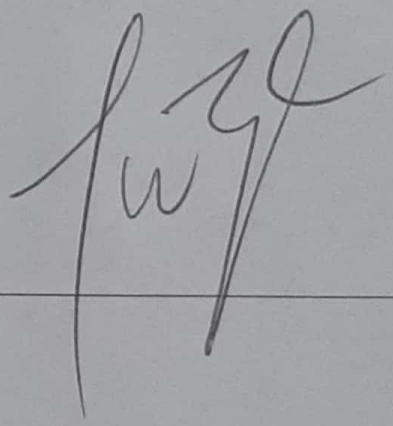
Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN** SIG	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. **001**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JORGE WILLIAM RUIZ OSPINA**
FIRMA	

Escaneado con CamScanner