EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **OSBORNE OSMIN VIZCAINO ARCHBOLD** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1.123.636.037, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **N° CO1.PCCNTR.3551208** de 2022. Para efectos del pago correspondiente a (Un mes y/o 0 días) de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	02 de febrero de 2022 al 01 marzo de 2022
Informe Número	Uno (1)
Plazo del Contrato	Cinco (5) meses
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS ($2.027.313) M/cte.
Observaciones	**PROGRAMA PUEBLO RAIZAL**

Para la autorización de este periodo, se verificó que la (el) contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los once (11) días del mes de marzo de 2022.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO FONTALVO SUAREZ
Secretario de Desarrollo Social

Revisó y aprobó: C. Fontalvo
Archivó: E. Silva

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	Osborne osmin vizcaino archbold		C.C.	1123636037	
Año	2022		No Contrato	Co1.PCCNTR.3551208 CD-SDS-3812-2022	
Objeto	Presentación de servicios en apoyo a la gestión con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en política del plan de desarrollo TODOS POR UN NUEVO COMIENZO,DENOMINADA APOLLO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIO ECONOMICO DEL PUEBLO RAIZAL.				
Periodo del Informe		Desde:	**02/02/2022**	Hasta:	**01/03/2022**

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS		
Item	Objetivo / Entregable	Actividad
1.Brindar apoyo en la implementación del programa de desarrollo social y comunitario diseñado por profesionales en psicología y trabajo social el cual será desarrollado en sectores habilitados mayoritariamente por raizales		Asistí y apoye a reunión dirigida por coordinadora del programa donde se hizo presentación de cada uno de las personas asistidas y se estableció plan de trabajo **Fecha: primer** **Periodo febrero 2022** **Lugar: matarind tree cultural center** **Hora: 9:15-12:00m** **Medio de verificación registro fotográfico**

	Reunión con grupo de trabajo Asisti y apoye a reunión con grupo de trabajo donde se realizo una capacitación para la elaboración de informe **Fecha: febrero del 2022** **Lugar: tamarind tree cultural center** **Hora:3:00 – 6:00** **Medio de verificación registro fotográfico /lista de asistencia**
2. Apoye la realización de las reuniones con organismos representativos del pueblo raizal	**Reunión de grupo de trabajo** En este proceso asisti y apoye a reunión con grupo de trabajo donde se organizaron los planes para implementar en los diferentes grupos raizales **Fecha:febrero del 2022** **Lugar:tamarind tree cultural center** **Hora: 4:30-6:30 pm** **Medio de verificación registro fotrografico/ lista de asistencia**

3. Apoyar a las convocatorias de las comunidades para garantizar las asistencias a las actividades previstas dentro del programa	Listo y atento a cualquier llamado de la secretaria de desarrollo social.
8 Entregar informes mensuales con evidencias físicas y/o digitales.	Entregué el **Primer** informe de ejecución de contrato, correspondiente el periodo 02-02-2022 al 01-03-2022.

4. ANEXOS

ANEXOS:

1. Informe
2. Contrato
3. positiva
4. certificado bancario
5. certificado seguro social
6. certificado de pensión
7. C.D.P
8. R.P

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **07** de **Marzo** de **2022**

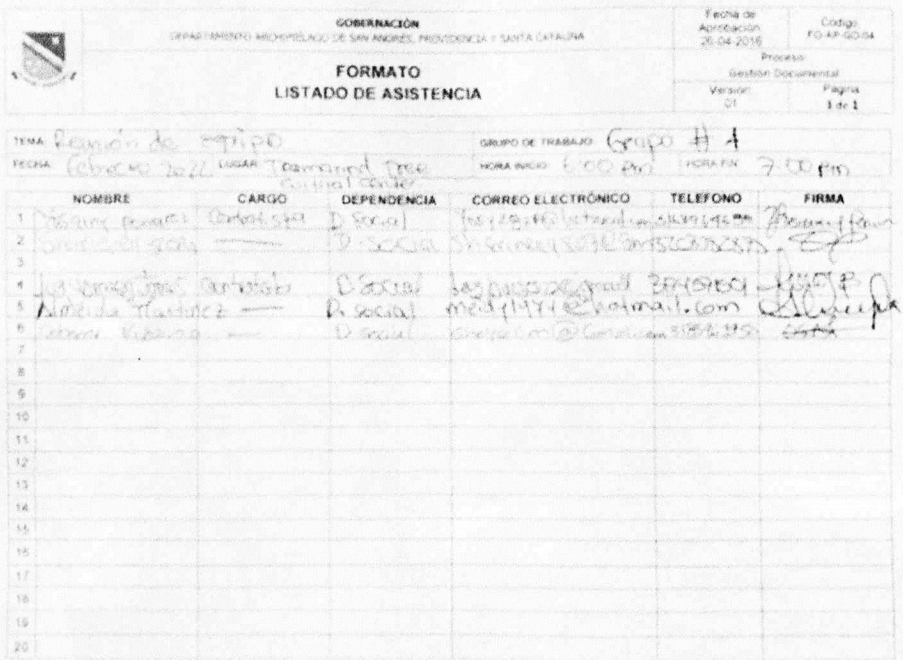
1.

. reunión con coordinadora



Reunión con grupo de trabjo:





GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de Aprobación: 28-04-2016 | Código: FO-AP-GD-04

FORMATO
LISTADO DE ASISTENCIA

Proceso: Gestión Documental | Versión: 01 | Página: 1 de 1

TEMA: Reunión de equipo | GRUPO DE TRABAJO: Grupo # 4

FECHA: [illegible] 2022 | LUGAR: Carnival Center | HORA INICIO: 6:00 pm | HORA FIN: 7:00 pm

	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	Orientadora	D Social	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	—	D Social	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4	[illegible]	Orientador	D Social	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	—	D Social	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	—	D Social	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **09** de **marzo** de **2022**

Osborne Osmin Vizcaino

Contratista
Nombre: Osborne osmin vizcaino archbold

Supervisor
Nombre: CARLOS ARTURO FONFALVO

Zimena Pusey Castro

Coordinadora
Nombre: ZIMENA PUSEY