República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	9
		FECHA DE APROBACIÓN	25/02/2020
		PÁGINA	1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL 1

TIPO DE CONTRATO:			PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:			**CO1.PCCNTR.3910567 del 11 de agosto de 2022**		
CONTRATISTA:			**JOSE IGNACIO DIAZ PINZON**		
Nit o C.C. No.			13.950.204 de Vélez		
OBJETO:			**"APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER"**		
VALOR INICIAL:			$8.100.000		
VALOR ADICIONAL:			N/A		
ANTICIPO INICIAL:			N/A		
ANTICIPO ADICIONAL:			N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:			N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:			N/A		
PLAZO INICIAL:			CUATRO (4) MESES y QUINCE (15) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:			N/A		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO			N/A		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR			N/A		
SUPERVISOR:			**WILSON FERNANDO TORRES TORRES** según designación de supervisión del 11 de agosto de 2022		
FECHA DE INICIACIÓN:			16 de agosto de 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº		N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº		N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:			30 de diciembre de 2022		
MUNICIPIO:			BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:			SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		
VALOR A PAGAR			$1.800.000		
PERIODOS DE PAGO:			DESDE: 16/08/2022		HASTA: 15/09/2022

Con base en los informes presentados por **JOSE IGNACIO DIAZ PINZON**, 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 parcial No. 1 por valor de $1.800.000, con un valor a pagar de $1.800.000.

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	9
		FECHA DE APROBACIÓN	25/02/2020
		PÁGINA	2 de 3

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 **JOSE IGNACIO DIAZ PINZON** con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Elaborar plan de trabajo y programación mensual de actividades con vinculo compartido al correo electrónico ca.wtorres@santander.gov.co; concertado con el coordinador del programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores por el periodo del contrato.	Se ha elaborado Plan de Trabajo	Se anexan fotografías de evidencia
2	Realizar actualización de existencias e inventario del material de información, educación y comunicación del programa ETV.	Se está realizando la actualización de existencias e inventario del material de información, educación y comunicación del programa ETV.	Se anexan fotografías de evidencia
3	Realizar organización y archivo de la documentación generada por el personal operativo del programa ETV.	Se está realizando la organización y archivo de la documentación generada por el personal operativo del programa ETV.	Se anexan fotografías de evidencia
4	Desarrollar un proceso de organización de la bodega de insumos críticos del programa ETV.	Se está realizando la organización de la bodega de insumos críticos del programa ETV.	Se anexan fotografías de evidencia
5	Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y asignadas por el supervisor del contrato.	Se están realizando las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y asignadas por el	Se anexan fotografías de evidencia

		supervisor del contrato.	

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	Agosto
	Fecha de pago	16 / Septiembre / 2022
	Nº de Planilla	1048967155
	Ingreso Base de Cotización	$500.000
	Valor cotizado	$63.300
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	Fondo de Pensiones	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Agosto
	Fecha de pago	16 / Septiembre / 2022
	Nº de Planilla	1048967155
	Ingreso Base de Cotización	$500.000
	Valor cotizado	$2.800
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	Aplica – No Aplica
	I.C.B.F.	Aplica – No Aplica
	Caja de Compensación	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 dieciséis (16) del mes de septiembre de 2022.

WILSON FERNANDO TORRES TORRES
Supervisor del Contrato