

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No.2

TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:		No. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022		
CONTRATISTA:		MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ		
Nit o C.C. No.		37.900.554 DE SAN GIL		
OBJETO:		APOYAR LAS COMPETENCIAS DE IVC INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, PLANES DE CONTINGENCIA Y APOYO JURÍDICO DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER".		
VALOR INICIAL:		DIEZ MILLONES PESOS (\$10.00.000)		
VALOR ADICIONAL:		NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL:		NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL:		NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:		NO APLICA		
PLAZO INICIAL:		CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO		NO APLICA		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR		NO APLICA		
SUPERVISOR:		MARIA EUGENIA MORENO HERRERA, según acto administrativo de designación del 22 de AGOSTO del 2022 YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ, según acto administrativo de designación del 29 de AGOSTO del 2022		
FECHA DE INICIACIÓN:		24 DE AGOSTO DE 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN		23 DE DICIEMBRE DE 2022		
MUNICIPIO:		Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:		Secretaria de Salud Departamental		
VALOR A PAGAR		2.500.000		
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 24-09-2022		HASTA: 23-10-2022

Con base en los informes presentados por MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ 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 2 por valor de DOS MILONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE \$2.500.000=, con un valor a pagar de \$2.500.000=.

CERTIFICAMOS QUE:

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

INFORME PARCIAL No. 2

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Elaborar Plan General de trabajo del periodo contractual y cronograma mensual, informe mensual que contenga las intervenciones realizadas. PRODUCTO: un (01) informe mensual y un (1) informe final entregados al supervisor del contrato (Documentos que se entregaran en medio fisico y magnético de cada informe)	El contratista elaboro el informe del cronograma del periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2022	Archivo de cronograma de actividades
2	Apoyo en el archivo, digitación y actualización de las bases de datos o plantillas en Excell necesarias para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC PRODUCTO: Informe técnico sobre la actividad realizada en medio físico y plantillas o base de datos realizadas en magnético y demás soportes que confirman la realización.	En el periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre, el contratista apoyo en la gestión de los viáticos para los funcionarios de planta de la oficina de acreditación, y se apoyó en la organización y foliación del archivo de la oficina de acreditación.	Anexo pantallazo en Excel
3	Atender a las personas naturales y jurídicas, público en general que solicite de acuerdo a los misionales de los equipos del trabajo que conforman el Grupo Acreditación en Salud y SOGC PRODUCTO: Planillas de Asistencia Técnica realizadas	El contratista actualizo los registros relacionados en el equipo de trabajo	Anexo plantillazo de la actividad
4	Las demás obligaciones requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato	En el periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2022, el contratista asistió a la reunión de los lineamientos de la plataforma	Anexo planilla de asistencia

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:

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

contrato	lineamientos de la plataforma	asistencia
----------	-------------------------------	------------

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	Septiembre
	Fecha de pago	20-10-2022
	Nº de Planilla	4465088223
	Ingreso Base de Cotización	\$1.000.000
	Valor cotizado	\$125.900=
	EPS	SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Septiembre
	Fecha de pago	20-10-2022
	Nº de Planilla	4465088223
	Ingreso Base de Cotización	\$1.000.000
	Valor cotizado	\$161.100
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Septiembre
	Fecha de pago	20-10-2022
	Nº de Planilla	4465088223
	Ingreso Base de Cotización	\$1.000.000=
	Valor cotizado	\$5.400=
	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 hacemos 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 veinticuatro (24) días del mes de Octubre de 2022



YELITZA LIZBETH HERNANDEZ GONZALEZ
Supervisor del Contrato