República de Colombia Gobernación de Santander	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	10
		FECHA DE APROBACIÓN	28/10/2022
		PÁGINA	1 DE1

INFORME DE SUPERVISION
FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR 3910567 del 11 / 08 / 2022
CONTRATISTA:	**JOSE IGNACIO DIAZ PINZON**
Nit O C.C. No.:	**13950204 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 (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				NO APLICA		
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:				NO APLICA		
SUPERVISOR:				WILSON FERNANDO TORRES TORRES, Según Acto Administrativo de designación del 11 / 08 / 2022.		
FECHA INICIACIÓN:				16 / 08 / 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
FECHA TERMINACIÓN:				30 / 12 / 2022		

OFICINA GESTORA:				**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**		
VALOR A PAGAR:	**$900.000**			No. DE COBROS REALIZADOS:	05	DE 05
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	16 / 12 / 2022		HASTA:	30 / 12 / 2022	

Con base en los informes presentados por **JOSE IGNACIO DIAZ PINZON**, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato.

Se firma para trámite de pago, a los QUINCE (15) días del mes de Marzo del 2023.

Firma:_____
Nombre:
WILSON FERNANDO TORRES TORRES
SUPERVISOR DEL CONTRATO.