

	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL 1

TIPO DE CONTRATO:		Contrato prestación de servicios profesionales	
CONTRATO No. Y FECHA:		1416 del 11 de septiembre de 2018	
CONTRATISTA:		MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA	
Nit o C.C. No.		37.721.437 de Bucaramanga	
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO ABOGADO EN LA DIRECCION DE GESTION EL RIESGO, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.	
VALOR INICIAL:		\$10.500.000=	
VALOR ADICIONAL:			
ANTICIPO INICIAL:			
ANTICIPO ADICIONAL:			
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:			
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:			
PLAZO INICIAL:		3 meses	
PLAZO ADICIONAL:			
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO			
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR			
SUPERVISOR:		RAMON ANDRES RAMÍREZ URIBE , Director Gestión de Riesgo de Desastre – 11 SEPTIEMBRE 2018 ACTO ADMINISTRATIVO	
FECHA DE INICIACIÓN:		11-09-2018	
ACTA DE SUSPENSIÓN			
ACTA DE REINICIACIÓN			
FECHA DE TERMINACIÓN:		10-12-2018	
MUNICIPIO:		Bucaramanga	
OFICINA GESTORA:		Secretaría General	
VALOR A PAGAR		\$3.500.000.00	
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 11-09-18	HASTA: 10-10-18

Con base en los informes presentados por **MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA** 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 o informe de recibo parcial 1 por valor \$3.500.000, con un valor a pagar de \$3.500.000=

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por **MONICA LIZETTE GOMEZ VILALBA**, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

 <p>República de Colombia</p> <p>GOBIERNO DE SANTANDER</p>	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	2 de 3

Numero	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	PERIODO
1	Coordinar, asesorar y apoyar jurídicamente la suscripción de convenios y contratos relacionados con la gestión del riesgo del Departamento de Santander.	Revisión de aspectos jurídicos en el contrato de obra No. 1276-2018 Rehabilitación de Talud en el Barrio Chorreras de don Juan en la zona del Hospital psiquiátrico San Camilo; contrato de interventoría No. 1278-2018; Contrato de obra No. 1452-2018 Atención a los municipios de Lebrija, Macaravita, Cepita y San Vicente de Chucurí; Contrato de interventoría No. 1455-2018.	11/09/18 al 10/10/18
2	Asistir a las diferentes reuniones y comités a las que sea invitada y que tengan relación con el objeto del contrato.	Asistencia a Comité Departamental. Asistencia a comité de verificación cumplimiento de Acción Popular No. 2011-850	11/09/18 al 10/10/18
3	Prestar apoyo jurídico integral en las diferentes actividades, gestiones y trámites que se requieren en cumplimiento de las metas del programa de gestión integral del riesgo.	Respuesta a consorcio vías terciarias; Respuesta a requerimiento de la Defensoría del pueblo acerca de Tona-Corcova; Respuesta a derecho de petición sobre Acción popular 2011-850 Rionegro; Contestación acción de tutela 2017-0063 accionante Conjunto Bellomonte;	11/09/18 al 10/10/18
4	Realizar los pagos de la seguridad social de manera oportuna a su digito de verificación durante todo el plazo de ejecución, certificación que deberá allegarse al supervisor del contrato de manera inmediata una vez se haya realizado el pago de manera física o vía correo electrónico	Se realizó el pago de seguridad social del mes de SEPTIEMBRE el día 12 de OCTUBRE de 2018.	11/09/18 al 10/10/18

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	3 de 3

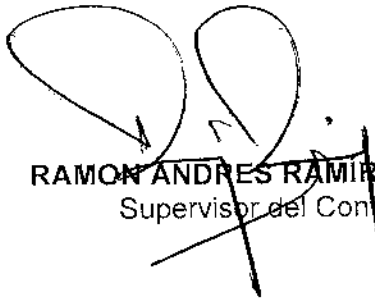
Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Septiembre ✓
	Fecha de pago	12-10-18 ✓
	Nº de Planilla	4245027252 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$1.400.000 ✓
	Valor cotizado	\$175.400 ✓
	EPS	NUEVA EPS ✓
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Septiembre ✓
	Fecha de pago	12-10-18 ✓
	Nº de Planilla	4245027252 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$1.400.000 ✓
	Valor cotizado	\$224.600 ✓
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES ✓
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Septiembre ✓
	Fecha de pago	12-10-18 ✓
	Nº de Planilla	4245027252 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$1.400.000 ✓
	Valor cotizado	\$7.500 ✓
	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 **RAMON ANDRES RAMÍREZ URIBE** 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 doce (12) días del mes octubre de 2018.



RAMON ANDRES RAMÍREZ URIBE
Supervisor del Contrato