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

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL 3

TIPO DE CONTRATO:			Contrato prestación de servicios profesionales		
CONTRATO No. Y FECHA:			0000033 del 11 de ENERO DE 2019		
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:			$ 21.000.000=		
VALOR ADICIONAL:					
ANTICIPO INICIAL:			[illegible]		
ANTICIPO ADICIONAL:			[illegible]		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:			[illegible]		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:			[illegible]		
PLAZO INICIAL:			6 meses		
PLAZO ADICIONAL:					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO			[illegible]		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR			[illegible]		
SUPERVISOR:			**RAMÓN ANDRES RAMÍREZ URIBE**. Director Gestión de Riesgo de Desastre – 11 ENERO 2019 ACTO ADMINISTRATIVO		
FECHA DE INICIACIÓN:			11-01-2019		
ACTA DE SUSPENSIÓN		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ACTA DE REINICIACIÓN		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE TERMINACIÓN:			10-07-2019		
MUNICIPIO:			Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:			Secretaria General		
VALOR A PAGAR			$3.500.000.00		
PERIODO DE PAGO:			DESDE: 11-03-19	HASTA: 10-04-19	

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 3 por valor $3.500.000, con un valor a pagar de $3.500.000=

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 **MONICA LIZETTE GOMEZ VILALBA,** con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

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 pólizas de responsabilidad civil en contratos No. 631-2018, 731-2019, 1455-2018, 1948-2018 y realización de actas de aprobación de pólizas.	11/03/19 al 10/04/19
2	Asistir a las diferentes reuniones y comités a las que sea invitada y que tengan relación con el objeto del contrato.	Asistencia a Consejo Extraordinario de CDGRD	11/03/19 al 10/04/19
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.	Dar respuesta a acciones de tutela interpuestas por la comunidad. Dar respuesta a Requerimientos internos de las diferentes dependencias de la Gobernación de Santander y requerimientos externos de personas naturales e instituciones de Control. Manejo de forest	11/03/19 al 10/04/19
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 MARZO el día 27 de MARZO de 2019.	11/03/19 al 10/04/19

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	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	3 de 3

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Marzo
	Fecha de pago	27-03-19
	N° de Planilla	4272458362
	Ingreso Base de Cotización	$1.648.000
	Valor cotizado	$206.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Marzo
	Fecha de pago	27-03-19
	N° de Planilla	4272458362
	Ingreso Base de Cotización	$1.648.000
	Valor cotizado	$263.700
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Marzo
	Fecha de pago	27-03-19
	N° de Planilla	4272458362
	Ingreso Base de Cotización	$1.648.000
	Valor cotizado	$8.700
	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 once (11) días del mes Abril de 2019.

RAMON ANDRES RAMÍREZ URIBE
Supervisor del Contrato