INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 02

TIPO DE CONTRATO:	CPS		
CONTRATO No. Y FECHA:	**378**	**29/09/2023**	
CONTRATISTA:	**MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**		
Nit o C.C. No.	63.530.367		
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO BUCARAMANGA PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN QUE SE REQUIERAN , EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE CONTROL DEL TRÁNSITO VEHICULAR, PEATONAL Y DE LA SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$8.000.000		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DÍAS.		
SUPERVISOR:	**JAVIER VILLABONA ORTIZ** COMANDANTE GENERAL		
FECHA DE INICIACIÓN:	02/10/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	21/12/2023		
OFICINA GESTORA:	SUBDIRECCION TECNICA		
PERIODO DE COBRO:	DESDE: **01/11/2023**	HASTA **30/11/2023**	
VALOR A PAGAR EN ESTE COBRO:	**$3.000.000**	No. DE ESTE COBRO	**02**

REVISADO SUBDIRECCION FINANCIERA PRESUPUESTO

Como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga,

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron ejecutadas de manera adecuada y satisfactoria, tal como se soporta en el **INFORME DE ACTIVIDADES PARCIAL No. 02** con un valor a pagar de **$3.000.000**

Así mismo, se VALIDA 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 y donde el suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a satisfacción con el pago de la seguridad social integral.

así, de acuerdo con los soportes suministrados:

Powered by CamScanner

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensión, ARL)	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**
	Fecha de pago	**04/12/2023**
	Nº de Planilla	**67392002**
Periodo de pago	Mes Anticipado	**X**
	Mes Vencido	

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, en el período comprendido entre el **01/11/2023** hasta el **30/11/2023**.

Se expide en Bucaramanga, a los 06 DIC. 2023.

JAVIER VILLABONA ORTIZ
CC. 91.204.799
COMANDANTE GENERAL
SUPERVISOR

MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ
CC. 63.530.367
CONTRATISTA

Como segunda línea de defensa la subdirección financiera se permite informar que tanto el contratista como el supervisor suministraron los soportes de pago de seguridad social y están incluidos en este informe

Verificó

Nombre PROF. UNIVERS.
Financiera

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO