República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE1

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 07

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.5076674 DEL 14 DE JUNIO DE 2023
CONTRATISTA:	DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
Nit O C.C. No.:	52693140
OBJETO:	APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y EL SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTIÓN EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

VALOR INICIAL:	$20,250,000.00					
VALOR ADICIONAL:	$7,350,000.00					
ANTICIPO INICIAL:	$0.00					
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00					
PLAZO INICIAL:	CIENTO TREINTA Y CINCO (135) DÍAS CALENDARIO					
PLAZO ADICIONAL:	49 DÍAS CALENDARIO					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA					
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:	NO APLICA					
SUPERVISOR:	CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 14 DE JUNIO DE 2023					
FECHA INICIACIÓN:	15 DE JUNIO DE 2023					
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:	18 DE DICIEMBRE DE 2023					

OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	$ 2,250,000.00		No. DE COBROS REALIZADOS:	7	DE	8
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	30/11/2023	HASTA:	14/12/2023		

Con base en los informes presentados por DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA, 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 diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2023

Firma:_____
Nombre: CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO.