## INFORME DE SUPERVISIÓN 02

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CPS | | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 188 -2024 | Julio 12 de 2024 | |
| CONTRATISTA: | JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ | | |
| Nit o C.C. No. | 91253053 | | |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE CALIDAD DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO BUCARAMANGA PARA BRINDAR APOYO EN LA AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS CONFORME A LA NORMA ISO:9001-2015 ASI MISMO LA CONSTANTE MODIFICACION O CREACION DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA DE CALIDAD DE LA ENTIDAD | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $12.000.000 | | |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: | Tres (03) meses | | |
| SUPERVISOR: | Sonia Bibiana Rojas Jiménez Asesor 2 Calidad | | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 16/07/2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 15/10/2024 | | |
| OFICINA GESTORA: | Oficina Asesora de Calidad | | |
| PERIODO DE COBRO: | DESDE: 01/08/2024 | HASTA 31/08/2024 | |
| VALOR A PAGAR EN ESTE COBRO: | $4.000.000 | No. DE ESTE COBRO | 02 |

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

REVISADO SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO

**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 02** con un valor a pagar de $ 4.000.000.

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:

| | | |
|---|---|---|
| APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensión, ARL) | Periodo de cotización | AGOSTO 2024 |
| | Fecha de pago | 26-08-2024 |
| | Nº de Planilla | 8379491497 |
| Ingreso Base de Cotización (IBC) | Valor | $ 1.800.000 |

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 01/08/2024 hasta el 31/08/2024.

Se expide en Bucaramanga, a los 02 SET. 2024

SONIA B. ROJAS

**Sonia Bibiana Rojas Jiménez**
**63.531.082 de B/manga**
**Asesor Grado 02 Calidad**
**Supervisor**

**Julián Eduardo Arenas R**
**91.253.053 de Bucaramanga**

**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

Nestor Gonzalez

**Nombre**
**Financiera**

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO