INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 2

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.		
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR.1510547 del 21/04/2020**		
CONTRATISTA:				LUCY MARIELA PABON PINZON		
Nit o C.C. No.				63.316.658 de Bucaramanga		
OBJETO:				**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LA SITUACIÓN DE CALAMIDAD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER POR LA PANDEMIA GENERADA POR EL CORONAVIRUS COVID-19 DECLARADA MEDIANTE DECRETO N-193 DEL 16 DE MARZO DE 2020.**		
VALOR INICIAL:				SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 7.500.000)		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL:				NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL:				NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				NO APLICA		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ALEXANDER TORRES PRIETO. – ACTO ADMINSITRATIVO DEL 17 DE ABRIL DEL 2020.**		
FECHA DE INICIACIÓN:				04/05/2020		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N.A.	N.A.	N.A.	No aplica	N.A.	No aplica
ACTA DE REINICIACIÓN	N.A.	N.A.	N.A.	No aplica	N.A.	No aplica
FECHA DE TERMINACIÓN:				03/08/2020		
MUNICIPIO:				Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:				DIRECCIÓN DEL GESTIÓN DEL RIESGO		
VALOR A PAGAR				DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000).		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 04/06/2020		HASTA: 03/07/2020

Con base en los informes presentados por la contratista LUCY MARIELA PABON PINZON, 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 No. 1 por valor de $ 2.500.000, con un valor a pagar de $ 2.500.000

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 la contratista LUCY MARIELA PABON PINZON, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no 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	JUNIO
	Fecha de pago	30/06/2020
	Nº de Planilla	9407349329
	Ingreso Base de Cotización	$877,803
	Valor cotizado	$109.800
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO
	Fecha de pago	30/06/2020
	Nº de Planilla	9407349329
	Ingreso Base de Cotización	$877,803
	Valor cotizado	$140.500
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JUNIO
	Fecha de pago	30/06/2020
	Nº de Planilla	9407349329
	Ingreso Base de Cotización	$877,803
	Valor cotizado	$21.400
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

Por lo anterior, el suscrito supervisor, 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 NUEVE (09) días del mes de JULIO de 2020.

ALEXANDER TORRES PRIETO
Supervisor del Contrato.