INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO CO1.PCCNTR.1710610

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA**		
CONTRATO No. Y FECHA:				CO1.PCCNTR.1710610 **DEL 21-JULIO-2020**		
CONTRATISTA:				**HUGO ARISTIZABAL**		
Nit o C.C. No.				**3.209.545**		
OBJETO:				**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA GENERAL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**		
VALOR INICIAL:				**DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) M/CTE.**		
VALOR ADICIONAL No 1:				**TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS**		
ANTICIPO INICIAL:				**NO APLICA**		
ANTICIPO ADICIONAL:				**NO APLICA**		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				**NO APLICA**		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				**NO APLICA**		
PLAZO INICIAL:				**CUATRO (04) MESES**		
PLAZO ADICIONAL No 1 :				**UN MES (01) Y OCHO (08) DIAS**		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				**Nombre del interventor NO APLICA** **Numero de contrato y fecha NO APLICA**		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				**Número de identificación tributaria o Cédula NO APLICA**		
SUPERVISOR:				**LAURA OSORIO ARB-21- JULIO DE 2020**		
FECHA DE INICIACIÓN:				**VEINTIDOS (22) DE JULIO DE 2020**		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**Nº NA**	**Nº NA**	**Nº NA Nº NA**	**Ddmmaaaa NA**	**Ddmmaa NA**	**ddmmaaaa NA**
ACTA DE REINICIACIÓN	**Nº NA**	**Nº NA**	**Nº NA Nº NA**	**Ddmmaaaa NA**	**ddmmaa NA**	**ddmmaaaa NA**
FECHA DE TERMINACIÓN:				**VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE DE 2020**		
MUNICIPIO:				**BUCARAMANGA**		
OFICINA GESTORA:				**SECRETARIA GENERAL**		
VALOR A PAGAR				**QUINIENTOS MIL PESOS ($500.000) M/CTE**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:22-DIC-2020**		**HASTA:27-DIC-2020**

Con base en los informes presentados por Interventor y/o Contratista 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 FINAL con un valor a pagar QUINIENTOS MIL PESOS ($500.000) M/cte.

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 el Contratista y/o Interventor con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar la oficina de Recursos Físicos en el mantenimiento preventivo y correctivo de todo lo relacionado con el sistema hidráulico de la Gobernación de Santander	**Se efectuaron los mantenimientos de destape de sanitarios, colocación de llaves, arreglo de los lavamanos, corrección de fuga en tuberías.**	**Los requerimientos reposan en el Grupo de Recursos Físicos (Evidencias)**
2	Atender el mantenimiento y reparación de los circuitos eléctricos en la Gobernación de Santander.	**Se realizó el cambio de tacos en los tableros del parqueadero, reparación de tomas, arreglo de cables en las oficinas ,reparación de cortocircuitos**	**Los requerimientos reposan en el Grupo de Recursos Físicos (Evidencias)**

3	Apoyar la adecuación de mobiliario en las diferentes oficinas de la Gobernación de Santander. Atender los requerimientos según solicitud del supervisor	**Se realizó instalación de puestos de trabajo en las diferentes oficinas, colocación de estantería, revisión cajoneras, instalación de cerraduras**	**Los requerimientos reposan en el Grupo de Recursos Físicos (Evidencias)**
4	Atender los requerimientos según solicitud del Supervisor	**Se realizaron tolas actividades solicitadas de acuerdo a las necesidades de las diferentes oficinas**	**Los requerimientos reposan en el Grupo de Recursos Físicos (Evidencias)**
5	Presentar informes sobre las actividades desarrolladas de conformidad con el objeto del contrato	**No fue asignada esa actividad**	
6	Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el supervisor y que tenga relación con el objeto del contrato	**No fue asignada**	

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MES DICIEMBRE DE 2020
	Fecha de pago	2020/12/02
	Nº de Planilla	4366638121
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000
	Valor cotizado	$ 125.000
	EPS	COOMEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MES DICIEMBRE DE 2020
	Fecha de pago	2020/12/02
	Nº de Planilla	4366638121
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000
	Valor cotizado	$ 160.000
	Fondo de Pensiones	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES.
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MES DICIEMBRE DE 2020
	Fecha de pago	2020/12/02
	Nº de Planilla	4366638121
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000
	Valor cotizado	$ 24.400
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
PARAFISCALES	SENA	NO APLICA
	I.C.B.F.	NO APLICA
	Caja de Compensación	NO APLICA

Por lo anterior, el suscrito Supervisor o Interventor 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 veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2020

LAURA OSORIO ARB
Supervisora del contrato