132

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.4357058 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2022.**
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JOSÉ DE FLORIÁN
Nit o C.C. No.	804008698-3
OBJETO:	**"COFINANCIACION DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA A LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 1050 DE 2016 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PAPSIVI Y REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**

VALOR INICIAL:				$60.601.215		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
ANTICIPO INICIAL:				N/A		
ANTICIPO ADICIONAL:				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				N/A		
PLAZO INICIAL:				TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				Un (1) mes		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				NO APLICA		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA** Acto Administrativo: 29 DE DICIEMBRE DE 2022		
Acto Administrativo de Supervisión:				30 DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE INICIACIÓN:				30 DE DICIEMBRE DE 2022		
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 DE TERMINACIÓN:				29 de Abril de 2023		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE SALUD		

VALOR A PAGAR:	**$22.840.486**	**No. de cobros realizados:**	**3**	**de**	**3**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**30/03/2023**	**Hasta:**	**29/04/2023**

Con base en los informes presentados por la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JOSÉ DE FLORIÁN**, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, en calidad de Supervisor del Contrato 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 siete (07) días del mes de Septiembre de 2023.

Firma: Elida A. Camero N.

Nombre: ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO