| | | |
|---|---|---|
| Centro de Recepción de Menores | **CENTRO DE RECEPCIÓN DE MENORES**<br>**PROCESO GESTIÓN JURÍDICA**<br>**SUBPROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL**<br><br>**ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR** | **Código**<br>**GJGCFT-07**<br><br>**Versión 1** |

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | **viernes, 1 de diciembre de 2023** |
| **ENTIDAD:** | **CENTRO DE RECEPCIÓN DE MENORES** |
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | **2023-41** |
| **OBJETO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGIA PARA LA COORDINACIÓN Y LA OPERATIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL CENTRO DE RECEPCIÓN DE MENORES.** |
| **CONTRATISTA:** | **LAURA STEFANIA CIFUENTES CARDONA** |
| **SUPERVISOR ENTRANTE:** | **DIANA CRISTINA ESTRADA** |
| **SUPERVISOR SALIENTE:** | **LINA VICTORIA CHICA ARBOLEDA** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | **Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 26 de diciembre de 2023.** |
| **FECHA DE INICIO:** | **27/05/2023** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **26/12/2023** |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **$ 17.666.666** |
| **FORMA DE PAGO:** | **El CRM pagará al Contratista el valor del presente Contrato mediante actas parciales mensuales por el valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)y/o proporcional por fracción de mes, advirtiendo que para cada uno de ellos se requiere la presentación del informes de actividades, cuenta de cobro, certificados de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. los cuales deberán documentarse para cada pago derivado de la ejecución del contrato, de acuerdo con el procedimiento establecido por la entidad y la normatividad vigente.**<br>**PARAGRAFO: Los documentos para el pago, deberán presentarse en las fechas del cronograma establecidas para el efecto por la entidad estatal, so pena de que el pago quede pendiente de tramitarse en el mes siguiente.** |
| **ESTADO DEL CONTRATO:** | **En ejecución** |
| **OBSERVACIONES:** | **El cambio de supervisor se realiza únicamente por el periodo vacacional de la funcionaria Lina Victoria Chica Arboleda, es decir, que a su reintegro el día 26 de diciembre continúa como supervisora** |

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba señalada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

| | |
|---|---|
| **FIRMA**<br>**NOMBRE: DIANA CRISTINA ESTRADA**<br>**C.C. 24713692**<br>**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR ENTRANTE** | **FIRMA**<br>**NOMBRE: LINA VICTORIA CHICA ARBOLEDA**<br>**C.C. 1053820761**<br>**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR SALIENTE** |