INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.5147718 del 27 de junio de 2023
CONTRATISTA:	**KARINA ANDREA MEZA GOMEZ**
Nit o C.C. No.	1098621580
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIODE ASESORÍA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$12,000,000.00 DOCE MILLONES DE PESOS MCTE
VALOR ADICIONAL:	$ 4,200,000.00 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE
ANTICIPO INICIAL:	NA
ANTICIPO ADICIONAL:	NA
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	NA
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	NA
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) -MESES
PLAZO ADICIONAL:	42-DIAS CALENDARIO
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO	NA
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	NA
SUPERVISOR:	SHARITZ DANIELA MANTILLA ESCOBAR
Acto Administrativo de Supervisión:	Acto Administrativo del 27 junio de 2023
FECHA DE INICIACIÓN:	04-07-2023

ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº1	NA	NA	NA	NA	NA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº1	NA	NA	NA	NA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN:				15/12/2023		

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$1,200,000.00**	**No. de cobros realizados:**	**6**	**de**	**6**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**04/12/2023**	**Hasta:**	**15/12/2023**

Con base en los informes presentados por **KARINA ANDREA MEZA GÓMEZ,** identificada con C.C. 1098621580, 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 deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato.

Se firma para tramite de pago, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2023.

Firma: _____

Nombre: **SHARITZ DANIELA MANTILLA ESCOBAR**

Supervisora