

	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE 1

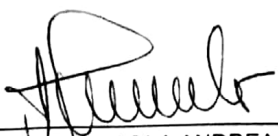
INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
CONTRATO No. Y FECHA:		CO1 PCCNTR 5803709 DEL 25 DE ENERO DE 2024					
CONTRATISTA:		MELCA SIRLEEY FLOREZ RAMIREZ					
NIT O C.C. No.:		1098616172					
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER					
VALOR INICIAL:		\$14.000.000 00					
VALOR ADICIONAL:		\$0 00					
ANTICIPO INICIAL:		\$0 00					
ANTICIPO ADICIONAL:		\$0 00					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:		\$0 00					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC:		\$0 00					
PLAZO INICIAL:		CUATRO (4) MESES					
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		NO APLICA					
NIT O C.C. No. DEL INTERVENTOR:		NO APLICA					
SUPERVISOR:		ANGELA PAOLA ANDREA LUNA CONTRERAS SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 24 DE ENERO DE 2024					
FECHA INICIACIÓN:		26 DE ENERO DE 2024					
ACTA DE SUSPENSIÓN:	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
ACTA DE REINICIACIÓN:	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
FECHA TERMINACIÓN:		25 DE MAYO DE 2024					
OFICINA GESTORA:		SECRETARIA ADMINISTRATIVA					
VALOR A PAGAR:	\$ 3,500,000 00	No DE COBROS REALIZADOS	2	DE	4		
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 26/02/2024	HASTA:	25/03/2024				

Con base en los informes presentados por MELCA SIRLEEY FLOREZ RAMIREZ, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, 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, el dos (02) del mes de Abril de 2024.

Firma: 
Nombre: ANGELA PAOLA ANDREA LUNA CONTRERAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO.