

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE 1

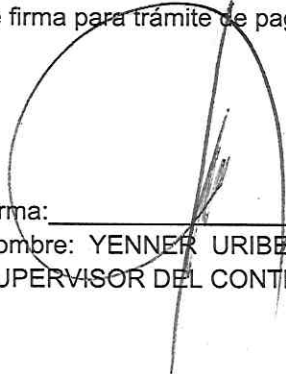
INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

TIPO DE CONTRATO:		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO					
CONTRATO No. Y FECHA:		CO1.PCCNTR.6262830 DEL 26 DE ABRIL DE 2024					
CONTRATISTA:		MUNICIPIO DE CONTRATACION SANTANDER					
Nit O C.C. No.:		890206058					
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO DE CONTRATACION EN LO REFERENTE AL "APOYO PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER					
VALOR INICIAL:		\$6,933,717.00					
VALOR ADICIONAL:		\$0.00					
ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
ANTICIPO ADICIONAL:		\$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:		\$0.00					
PLAZO INICIAL:		DOSCIENTOS DIECINUEVE (219) DÍAS CALENDARIO					
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		NO APLICA					
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:		NO APLICA					
SUPERVISOR:		YENNER URIBE BARON SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 26 DE ABRIL DE 2024					
FECHA INICIACIÓN:		31 DE MAYO DE 2024					
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	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	N.A
FECHA TERMINACIÓN:		01 DE DICIEMBRE DE 2024					
OFICINA GESTORA:		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN					
VALOR A PAGAR:	\$ 6,240,345.30	No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	2		
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	31/05/2024	HASTA:	21/06/2024			

Con base en los informes presentados por MUNICIPIO DE CONTRATACION SANTANDER, 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, a los diez (10) días del mes de Julio de 2024



Firma: _____

Nombre: YENNER URIBE BARON

SUPERVISOR DEL CONTRATO.