

	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:	CQ1.PCCNTR.6168814 DEL 04 DE ABRIL DE 2024		
CONTRATISTA:	YESICA XIOMARA CORZO MORALES		
Nit O C.C. No.:	1098704700		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INGRESOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER		
VALOR INICIAL:	\$31,500,000.00		
VALOR ADICIONAL:	\$0.00		
ANTICIPO INICIAL:	\$0.00		
ANTICIPO ADICIONAL:	\$0.00		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	\$0.00		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	\$0.00		
PLAZO INICIAL:	SIETE (7) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA		
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	NELSON JAVIER LOPEZ RODRIGUEZ SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 19 DE MARZO DE 2024		
FECHA INICIACIÓN:	05 DE ABRIL DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	N.A	N.A
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A	N.A	N.A
FECHA TERMINACIÓN:	04 DE NOVIEMBRE DE 2024		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA		
VALOR A PAGAR:	\$ 4,500,000.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	2 DE 7
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 05/05/2024	HASTA:	04/06/2024

Con base en los informes presentados por YESICA XIOMARA CORZO MORALES, 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 veintitres (23) días del mes de Julio de 2024

Firma: 
Nombre: NELSON JAVIER LOPEZ RODRIGUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO.