CONCEPCIÓN, doce (12) días del mes de diciembre del año 2024

Doctora:
ANDREA CAROLAIN FLOREZ ORTIZ.
Secretaria de Salud y Desarrollo Económico y Social.
Alcaldía de CONCEPCIÓN

REF: **DESIGNACION DE LABORES DE SUPERVISOR**. Convenio 004 de 2024

De conformidad al artículo 4 de ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y el decreto 1082 de 2015 me permito comunicarle que ha sido designada para ejercer las funciones de supervisión del convenio que se relaciona a continuación, debiendo solicitar la perspectiva copia del convenio para los fines pertinentes:

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN** – SANTANDER.
EL ASOCIADO	**HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS. ,** IDENTIFICADO CON NIT **890201496-1**, REP. LEGAL LA SEÑORA **MARÍA OLIVA CAÑAVERAL CORREA**, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO **35.331.911 DE FONTIBÓN**.
OBJETO	**"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN Y EL CENTRO DE BIENESTAR "ASILO SAN ANTONIO" DE MÁLAGA PARA ATENDER ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER".**
VALOR DEL CONVENIO	Convenio por un valor total de **CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL** (**$5.000.000.00)** (INCLUIDO IVA CUANDO APLICA, ASÍ COMO LOS COSTOS DIRECTOS, INDIRECTOS Y TRIBUTARIOS DEL CASO.)
PLAZO	22 DÍAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.

Entre otras, en las obligaciones como supervisor son las siguientes:

1. Exigir el cumplimiento del objeto de este convenio
2. Solicitar al EL ASOCIADO los informes que requiera en desarrollo de la prestación del servicio.
3. Verificar y certificar que EL ASOCIADO se encuentre al día con las obligaciones relacionadas con el sistema de seguridad social integral.
4. Suscribir el acta de inicio y actas de ejecución y verificación mensual del cumplimiento del convenio.

Adicionalmente se informa al supervisor que deberá tener en cuenta, para el ejercicio de sus actividades, las normas y las disposiciones internas del municipio relacionadas con el control, vigilancia, seguimiento, ejecución, trámites y demás del convenio.

(ORIGINAL FIRMADO)
EDUAR ABRIL BORRERO
Alcalde Municipal

Notificación de supervisor.

(ORIGINAL FIRMADO)
ANDREA CAROLAIN FLOREZ ORTIZ
Secretaria de Salud y Desarrollo Económico y Social