# INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO DE SUMINISTROS |
| CONTRATO No. Y FECHA: | SECOP No. 7059627<br>GUANE No. 2508<br>FECHA: 22 de noviembre de 2024 |
| **CONTRATISTA:** | **MULTIACTIVA LOS ANDES S.A.S** |
| Nit o C.C. No. | 901.222.701-6 |
| **OBJETO:** | DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO PARA PERSONAL DOCENTE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS 82 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL: | $529.914.290,00 |
| VALOR ADICIONAL: | $00.000.00 |
| ANTICIPO INICIAL: | $00.000.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | $00.000.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | $00.000.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC: | $00.000.00 |
| PLAZO INICIAL: | Dias, meses |
| PLAZO ADICIONAL: | Dias, meses |
| NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO | Nombre del interventor<br>Numero de contrato y fecha |
| Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR | Número de Cédula |
| SUPERVISOR: | ANDRES HONORIO MARIN CATALAN |
| Acto Administrativo de Supervisión: | Acto Administrativo del 22 de noviembre de 2024 |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 28-11-2024 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTA DE SUSPENSIÓN | Nº | Nº | Nº | DD/MMM/AAAA | DD/MMM/AAAA | DD/MMM/AAAA |
| ACTA DE REINICIACIÓN | Nº | Nº | Nº | DD/MMM/AAAA | DD/MMM/AAAA | DD/MMM/AAAA |

| | |
|---|---|
| PRORROGA 01: | Dias, meses |
| PRORROGA 02: | Dias, meses |
| PRORROGA 03: | Dias, meses |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 17/12/2024 |
| **OFICINA GESTORA:** | Secretaria de Educación |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR:** | **$ 110.222.900,00** | **No. de cobros realizados:** | 1 | de | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo de Pago:** | **Desde:** | 10/12/2024 | **Hasta:** | 17/12/2024 | |

| | |
|---|---|
| **No. del RP:** | 24E01918 del 26 de noviembre de 2024 |
| **Fuente del RP:** | SGP Prestación de Servicios |

Con base en los informes presentados por **MULTIACTIVA LOS ANDES SAS**, 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 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 tramite de pago, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.

**ANDRES HONORIO MARIN CATALAN**
Supervisor del Contrato.