

	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-03
		<b>VERSIÓN</b>	2
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	26/11/2024
		<b>PÁGINA</b>	1 DE 1

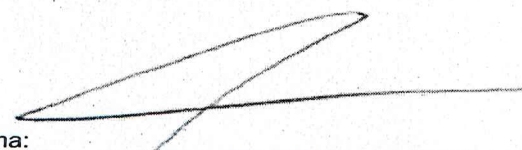
**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 08**

<b>TIPO DE CONTRATO:</b>		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
<b>CONTRATO No. Y FECHA:</b>		CO1.PCCNTR.6193506 DEL 10 DE ABRIL DE 2024					
<b>CONTRATISTA:</b>		JUAN PABLO PULIDO RUEDA					
<b>Nit O C.C. No.:</b>		1032452630					
<b>OBJETO:</b>		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORÍA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER					
<b>VALOR INICIAL:</b>		\$31,500,000.00					
<b>VALOR ADICIONAL:</b>		\$6,000,000.00					
<b>ANTICIPO INICIAL:</b>		\$0.00					
<b>ANTICIPO ADICIONAL:</b>		\$0.00					
<b>AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:</b>		\$0.00					
<b>AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:</b>		\$0.00					
<b>PLAZO INICIAL:</b>		SIETE (7) MESES					
<b>PLAZO ADICIONAL:</b>		1 MESES 10 DÍAS CALENDARIO					
<b>NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:</b>		NO APLICA					
<b>Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:</b>		NO APLICA					
<b>SUPERVISOR:</b>		LUIS HORACIO REY ANGEL SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2024					
<b>FECHA INICIACIÓN:</b>		11 DE ABRIL DE 2024					
<b>ACTA DE SUSPENSIÓN:</b>	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
<b>ACTA DE REINICIACIÓN:</b>	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>		20 DE DICIEMBRE DE 2024					
<b>OFICINA GESTORA:</b>		SECRETARIA ADMINISTRATIVA					
<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$ 4,500,000.00	<b>No. DE COBROS REALIZADOS:</b>	8	<b>DE</b>	9		
<b>PERÍODO DE PAGO:</b>	<b>DESDE:</b>	11/11/2024	<b>HASTA:</b>	10/12/2024			
<b>No. del RP:</b>	24010011						
<b>Fuente del RP:</b>	ICLD -INVERSION (REORIENTADA POR LA LEY 2342-2023 DE PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION)						

Con base en los informes presentados por JUAN PABLO PULIDO RUEDA, 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 treinta (30) días del mes de Diciembre de 2024

Firma:   
Nombre: LUIS HORACIO REY ANGEL  
SUPERVISOR DEL CONTRATO.