# INFORME DE SUPERVISIÓN N° 2

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO |
| CONTRATO Y FECHA: | **CO1.PCCNTR.6342513 del 17 de mayo de 2024** |
| CONTRATO GUANE: | Número del Contrato Guane 774 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER** |
| Nit o C.C. No. | 890205334 |
| **OBJETO:** | AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO DE RIONEGRO 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: | $106,647,171.00 |
| VALOR ADICIONAL: | $000.000.00 |
| **VALOR TOTAL:** | **$106,647,171.00** |

| | |
|---|---|
| ANTICIPO INICIAL: | $00.000.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | $00.000.00 |
| **ANTICIPO TOTAL:** | $00.000.00 |

| | |
|---|---|
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | $00.000.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC: | $00.000.00 |
| **AMORTIZACION TOTAL:** | $00.000.00 |

| | |
|---|---|
| PLAZO INICIAL: | CIENTO SESENTA Y UN (161) Días calendario |
| PLAZO ADICIONAL: | Días, meses |
| **PLAZO TOTAL:** | Días, meses |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR:** | YENNER URIBE BARON |
| Acto Administrativo de Supervisión: | Según Acto Administrativo del 17 de mayo de 2024 |

| | |
|---|---|
| **INTERVENTOR:** | Nombre del Interventor - Acto Administrativo |
| No. Contrato del Interventor: | No. Contrato Guane |
| Acto Administrativo de Interventoría: | Acto Administrativo |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 24 de junio de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 01 de diciembre de 2024 |

| **SOLO PARA CONVENIOS:** | |
|---|---|
| APORTE ENTIDAD (GOBERNACION): | $00.000.00 |
| APORTE OTRAS ENTIDADES: | $00.000.00 |
| **VALOR TOTAL CONVENIO:** | $000.000.00 |

| **ACTAS DE SUSPENSIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| No. | XXXX | Fecha: | DD/MMM/AAAA |
| No. | XXXX | Fecha: | DD/MMM/AAAA |

| **ACTAS DE REINICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| No. | XXXX | Fecha: | DD/MMM/AAAA |
| No. | XXXX | Fecha: | DD/MMM/AAAA |

| **PRORROGAS:** | |
|---|---|
| PRORROGA 01: | Días, meses |
| PRORROGA 02: | Días, meses |

| | |
|---|---|
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | DD/MMM/AAAA |

| | |
|---|---|
| **OFICINA GESTORA:** | Secretaria de Educación |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR:** | **$ 0** | **No. de cobros realizados:** | **2** | **de** | **2** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo de Pago:** | **Desde:** | 24/06/2024 | **Hasta:** | 01/12/202024 | |

| | |
|---|---|
| **No. del RP:** | **24004260** |

| Fuente del RP: | ICLD |
|---|---|

Con base en los informes presentados por EL MUNICIPIO DE ARATOCA, 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, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los adjuntos presentados con relación al desarrollo y la ejecución de las actividades contractuales. Ver anexos a este informe como soporte de la ejecución contractual y de la revisión realizada por esta Supervisión. *(no aplica para contratos de Prestación de Servicios ejecutados por personas naturales).*

Por lo anterior, se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato y fue publicada en el SECOP.

Se firma para tramite de pago, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2025.

**Firma:**_____
**Nombre: YENNER URIBE BARON**
**SUPERVISOR DEL CONVENIO**