

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

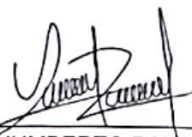
INFORME DE SUPERVISIÓN N° 06

TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
CONTRATO No. Y FECHA:		CO1.PCCNTR.6384096 DEL 29 DE MAYO DE 2024					
CONTRATISTA:		KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ					
NIT O C.C. No.:		1098785264					
OBJETO:		PRESTAR DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES EN LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DE PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER					
VALOR INICIAL:		\$29,250,000.00					
VALOR ADICIONAL:		\$0.00					
ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
ANTICIPO ADICIONAL:		\$0.00					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC:		\$0.00					
PLAZO INICIAL:		CIENTO NOVENTA Y OCHO (198) DÍAS CALENDARIO					
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		NO APLICA					
NIT O C.C. No. DEL INTERVENTOR:		NO APLICA					
SUPERVISOR:		JORGE HUMBERTO RANGEL BUITRAGO SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 28 DE MAYO DE 2024					
FECHA INICIACIÓN:		04 DE JUNIO DE 2024					
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
FECHA TERMINACIÓN:		18 DE DICIEMBRE DE 2024					
OFICINA GESTORA:		SECRETARIA ADMINISTRATIVA					
VALOR A PAGAR:	\$ 4,500,000.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	6	DE	7		
PERÍODO DE PAGO:		DESDE: 04/11/2024		HASTA: 03/12/2024			
No. del RP:		24004496					
Fuente del RP:		ICLD					

Con base en los informes presentados por KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ, 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 diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2024

Firma: 
Nombre: JORGE HUMBERTO RANGEL BUITRAGO
SUPERVISOR DEL CONTRATO.