INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6341408 DEL 17 DE MAYO DE 2024
CONTRATO GUANE	2024 00000777
CONTRATISTA:	municipio Concepcion
Nit O C.C. No.:	800104060
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN 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:	$25,863,865.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$25,863,865.00

ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	$0.00

AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00
AMORTIZACION TOTAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	CIENTO SETENTA Y NUEVE (179) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	5 MESES Y 29 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	YENNER URIBE BARON
Acto Administrativo de Supervisión:	17 DE MAYO DE 2024

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	06/06/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	01/12/2024

SOLO PARA CONVENIOS	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$25,863,865.00

ACTAS DE SUSPENSIÓN:			
No.		Fecha:	
No.		Fecha:	

ACTAS DE REINICIO:			
No.		Fecha:	
No.		Fecha:	

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

VALOR A PAGAR:	$ 1,000.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	2	DE	2

PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	26/07/2024	HASTA:	01/12/2024

No. del RP:	24004262
Fuente del RP:	ICLD

Con base en los informes presentados por municipio Concepcion, 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).

Así mismo, certificó que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales documentados por el Contratista, he hice validación de las planillas y demás soportes que se encuentran cargados en el Secop.

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 y fue publicada en el SECOP.

Se firma para trámite de pago, a los veintisiete (27) días del mes de Agosto de 2025

Firma:_____
Nombre: YENNER URIBE BARON
SUPERVISOR DEL CONTRATO.