INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO ÚNICO

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8502396 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00003124
CONTRATISTA:	MUNICIPIO DE OIBA
Nit O C.C. No.:	890210948
OBJETO:	ANUAR ESFUERZOS CON LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER EN LO REFERENTE AL APOYO PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR DE ESTUDIANTES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

VALOR INICIAL:	$47,383,500.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$47,383,500.00

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:	DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE (299) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	9 MESES Y 29 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	YENNER URIBE BARON
Acto Administrativo de Supervisión:	27 DE FEBRERO DE 2026

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	03/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	01/12/2026

SOLO PARA CONVENIOS	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$47,383,500.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$47,383,500.00

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:	$ 47,383,500.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	0

PERÍODO DE PAGO:	DESDE:		HASTA:	

No. del RP:	26001605
Fuente del RP:	RENDIMIENTOS I.C.L.D VIGENCIA FUTURA

Con base en los informes presentados por MUNICIPIO DE OIBA, 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 dos (02) días del mes de Marzo de 2026

Firma: _____
Nombre: YENNER [illegible]RIBE BARON
SUPERVISOR DEL CONTRATO.