INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO ÚNICO

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8501356 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00003177
CONTRATISTA:	Municipio de Hato
Nit O C.C. No.:	890210438
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:	$16,507,800.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$16,507,800.00

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:	22 DE OCTUBRE DE 2025

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):	$16,507,800.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$16,507,800.00

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:	$ 16,507,800.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	1
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:		HASTA:		

No. del RP:	26001557
Fuente del RP:	RENDIMIENTOS I.C.L.D VIGENCIA FUTURA

Con base en los informes presentados por Municipio de Hato, 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 cuatro (04) días del mes de Marzo de 2026

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