

|                                                                                   |                               |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-03 |
|                                                                                   |                               | VERSIÓN             | 3            |
|                                                                                   |                               | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|                                                                                   |                               | PÁGINA              | 1 de 2       |

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO ÚNICO

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO:     | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                         |
| CONTRATO No. Y FECHA: | CO1.PCCNTR.8502130 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                         |
| CONTRATO GUANE        | 2025 00003156                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA:          | Municipio de Puerto Parra                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nit O.C.C. No.:       | 800060525                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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:   | \$20,278,100.00 |
| VALOR ADICIONAL: | \$0.00          |
| VALOR TOTAL:     | \$20,278,100.00 |

|                     |        |
|---------------------|--------|
| 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 |

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

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| SOLO PARA CONVENIOS           |                 |
| APORTE ENTIDAD (GOBERNACION): | \$20,278,100.00 |
| APORTE OTRAS ENTIDADES:       | \$0.00          |
| VALOR TOTAL CONVENIO:         | \$20,278,100.00 |

|                      |  |        |  |
|----------------------|--|--------|--|
| 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:              | \$ 20,278,100.00                     | No. DE COBROS REALIZADOS: | 1          | DE | 1 |
| PERÍODO DE PAGO:            | DESDE: 03/02/2026                    | HASTA:                    | 12/03/2026 |    |   |
| No. del RP:                 | 26001584                             |                           |            |    |   |
| Fuente del RP:              | RENDIMIENTOS I.C.L.D VIGENCIA FUTURA |                           |            |    |   |

2

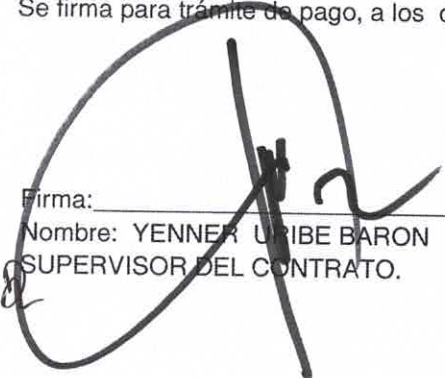
|                                                                                   |                               |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-03 |
|                                                                                   |                               | VERSIÓN             | 3            |
|                                                                                   |                               | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|                                                                                   |                               | PÁGINA              | 2 dE 2       |

Con base en los informes presentados por Municipio de Puerto Parra, 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, certifié 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, certifié 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 doce (12) días del mes de Marzo de 2026

Firma: 

Nombre: YENNER URIBE BARON  
SUPERVISOR DEL CONTRATO.