INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

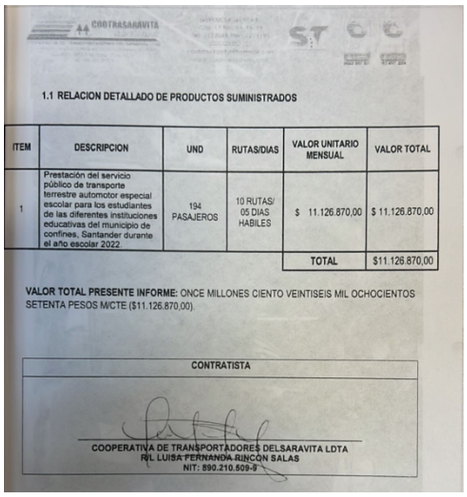
TIPO DE CONTRATO:				CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATO No. Y FECHA:				**SECOP No.** C01.PCCNTR.**3925537** **GUANE No**. 2357 **FECHA**: 18/08/2022		
CONTRATISTA:				MUNICIPIO **CONFINES**		
Nit o C.C. No.				890.208.947-3		
OBJETO:				AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO DE **CONFINES** EN LO REFERENTE AL APOYO PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
VALOR INICIAL:				$18.234.142,00		
VALOR ADICIONAL:				$00.000.00		
ANTICIPO INICIAL:				$00.000.00		
ANTICIPO ADICIONAL:				$00.000.00		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				$00.000.00		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				$00.000.00		
PLAZO INICIAL:				Hasta el 31 de diciembre de 2022 o Hasta agotar presupuesto		
PLAZO ADICIONAL:				Días, meses		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				Nombre del interventor Numero de contrato y fecha		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				Número de identificación tributaria o Cédula		
SUPERVISOR:				ADRIANA MARCELA CASTELLANOS GONZALEZ Acto para designar supervisor del 17/08/2022		
FECHA DE INICIACIÓN:				23/08/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACIÓN:				31/12/2022 o HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
MUNICIPIO:				**CONFINES**		
OFICINA GESTORA:				Secretaria de Educación Departamental		
VALOR A PAGAR				$1.618.360,20		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 23/08/2022	HASTA: 31/12/2022	

Con base en los informes presentados por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo final por valor de $**1.618.360,20**, con un valor a pagar de $**1.618.360,20**

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el **MUNICIPIO CONFINES** con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

El Municipio de CONFINES, hizo uso de los recursos para la ejecución de la estrategia Transporte Escolar, mediante la suscripción de un contrato de prestación de servicios con la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SARAVITA LTDA, con la cual, conforme a lo registrado en el INFORME DE SUPERVISIÓN signado por MARÍA CAMILA ORTIZ CORREDOR, Secretaria de Planeación, *"…se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista…."*; en el cual se consignó, la atención de **194** pasajeros, así:



COOPTRASARAVITA

1.1 RELACION DETALLADO DE PRODUCTOS SUMINISTRADOS

ITEM	DESCRIPCION	UND	RUTAS/DIAS	VALOR UNITARIO MENSUAL	VALOR TOTAL
1	Prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial escolar para los estudiantes de las diferentes instituciones educativas del municipio de confines, Santander durante el año escolar 2022	194 PASAJEROS	10 RUTAS/ 05 DIAS HABILES	$ 11.126.870,00	$ 11.126.870,00
				TOTAL	$11.126.870,00

VALOR TOTAL PRESENTE INFORME: ONCE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($11.126.870,00).

CONTRATISTA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DELSARAVITA LDTA
RL LUISA FERNANDA RINCON SALAS
NIT: 890.210.509-9

CDP 22-00211 del 2 de septiembre de 2022.

RP 22-00789 del 2 de septiembre de 2022.

El presupuesto aprobado para el municipio de **CONFINES**, correspondía a la atención de **178 alumnos**, así:

CUARTA: VALOR: Para todos los efectos legales y fiscales el presente convenio se fija en la suma de **DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS MCTE ($18.234.142)** correspondientes al valor total del aporte para el municipio .

MUNICIPIO	NRO. DE ALUMNOS – SECTOR RURAL	VALOR POR NIÑO	VALOR TOTAL
CONFINES	178	$ 102.439	$18.234.142

Sin embargo, conforme se evidencia en el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL y REGISTRO PRESUPUESTAL, pese a beneficiar 194 estudiantes, el municipio no ejecutó la totalidad de los recursos asignados e incorporados como **APD DEPARTAMENTO**, por lo cual se reconocerá el valor efectivamente utilizado por el municipio, esto es **$18.029.088,00**

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aporte s al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MES
	Fecha de pago	DD-MM-AA
	Nº de Planilla	xxxxxxxxxx
	Ingreso Base de Cotización	$ 00.000.00
	Valor cotizado	$ 00.000.00
	EPS	xxxxxxxxxx
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MES
	Fecha de pago	DD-MM-AA
	Nº de Planilla	xxxxxxxxxx
	Ingreso Base de Cotización	$ 00.000.00
	Valor cotizado	$ 00.000.00
	Fondo de Pensiones	xxxxxxxxxx
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MES

	Fecha de pago	DD-MM-AA
	Nº de Planilla	xxxxxxxxxx
	Ingreso Base de Cotización	$ 00.000.00
	Valor cotizado	$ 00.000.00
	A.R.L.	xxxxxxxxxx
PARAFISCALES	SENA	Aplica – No Aplica
	I.C.B.F.	Aplica – No Aplica
	Caja de Compensación	Aplica – No Aplica

Por lo anterior, la suscrita SUPERVISORA hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Bucaramanga, a los siete (07) días del mes febrero del año 2023.

ADRIANA MARCELA CASTELLANOS GONZÁLEZ
Supervisora

Proyectado por: Adriana Marcela Castellanos González. Profesional Universitario. Dirección de Permanencia Escolar. SED SANTANDER. (ca.acastellanos@santander.gov.co)

Revisado por: Cristian Andrés Parada Carvajal. Abogado. Equipo de Apoyo. Dirección de Permanencia Escolar. SED SANTANDER.