INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)
CONTRATO No Y FECHA	CO1 PCCNTR 7933559 DEL 29 DE MAYO DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00001602
CONTRATISTA	JUAN CAMILO BARENO SIERRA
Nit O C C No.	1005339004
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ESTRATEGIAS MISIONALES DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

VALOR INICIAL	$28,800,000.00
VALOR ADICIONAL	$0.00
VALOR TOTAL	$28,800,000.00

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	SEIS (6) MESES
PLAZO ADICIONAL	NO APLICA
PLAZO TOTAL	6 MESES

SUPERVISOR	YANETH KARINA ARAUJO MAESTRE
Acto Administrativo de Supervisión	29 DE MAYO DE 2025

NTERVENTOR	NO APLICA
No. Contrato del Interventor	
FECHA DE INICIACIÓN	16/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2025

SOLO PARA CONVENIOS	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION)	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO	$0.00

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.		Fecha	
No.		Fecha	

ACTAS DE REINICIO			
No.		Fecha	
No		Fecha	

PRORROGAS

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO

VALOR A PAGAR	$ 4,800,000.00	No. DE COBROS REALIZADOS	2	DE	6

PERÍODO DE PAGO	DESDE	16/07/2025	HASTA	15/08/2025

No. del RP	25003824
Fuente del RP	ICLD EQUIDAD DE GENERO ORD 28/10

Con base en los informes presentados por JUAN CAMILO BARENO SIERRA, 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 quince (15) días del mes de Agosto de 2025.

Firma:_____
Nombre: YANETH KARINA ARAUJO MAESTRE
SUPERVISOR DEL CONTRATO.