

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
VERSIÓN	3
FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
PÁGINA	1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)		
CONTRATO No. Y FECHA:	C01.PCCNTR.8693444 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2025		
CONTRATO GUANE	2025 00004188		
CONTRATISTA:	ANGIE PAOLA MONTOYA LUNA ✓		
NIT O C.C. No.:	1005261067		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORIA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ✓		
VALOR INICIAL:	\$4,800,000.00		
VALOR ADICIONAL:	\$0.00		
VALOR TOTAL:	\$4,800,000.00		
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:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO		
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA		
PLAZO TOTAL:	30 DÍAS CALENDARIO		
SUPERVISOR:	LINA PATRICIA PEÑARANDA ESTEBAN		
Acto Administrativo de Supervisión:	10 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓		
INTERVENTOR:	NO APLICA		
No. Contrato del Interventor:			
FECHA DE INICIACIÓN:	10/12/2025 ✓		
FECHA DE TERMINACIÓN:	09/01/2026 ✓		
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 ADMINISTRATIVA		
VALOR A PAGAR:	\$ 1,440,000.00 ✓	No. DE COBROS REALIZADOS:	2 ✓ DE 2 ✓
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 01/01/2026	HASTA:	09/01/2026
No. del RP:	26000191		
Fuente del RP:	I.C.LD. VIGENCIA FUTURA		

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
VERSIÓN	3
FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
PÁGINA	2 de 2

Con base en los informes presentados por ANGIE PAOLA MONTOYA LUNA, 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 dieciocho (18) días del mes de Febrero de 2026



Firma: _____

Nombre: LINA PATRICIA PEÑARANDA ESTEBAN
SUPERVISOR DEL CONTRATO.