**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

**CERTIFICA**

En mi condición de supervisor del proceso de mínima cuantía DS-MC-26-05, que se relaciona a continuación, me permito certificar el cumplimiento de las actividades señaladas en el escrito del mismo, así;

| No SECOP II | CONTRATISTA | OBJETO | FECHA DE CERTIFICACION |
|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.9825417 | CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL | "FOMENTAR LA FORMACIÓN TÉCNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIRIGIDO A CUIDADORES Y/O ASISTENTE PERSONAL DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE GARCÍA ROVIRA DEL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES FAMILIARES, FORTALECIENDO COMUNIDADES Y CALIDAD DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" | 19-08-2026 A 18-10-2026 |

Situación que fue verificada en cumplimiento de mis funciones de supervisión.

Se expide a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2026

**OMAIRA SANDOVAL ROJAS**
SUPERVISORA

Proyectó. Abg. Laura Marcela Pinzón Villabona – CPS Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad

Bucaramanga, 19 OCT 2026

Doctora
**CARMEN LUCÍA AGREDO ACEVEDO**
**Secretaria de Desarrollo Social**
Gobernación de Santander
Presente

Referencia. **SOLICITUD CAMBIO DE SUPERVISIÓN.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar de la manera más respetuosa el cambio de supervisión del proceso de mínima cuantía DS-MC-26-05, que se relaciona a continuación:

| No SECOP II | FECHA | NOMBRE |
|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.9825417 | 18/08/2026 | CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL |

La presenten solicitud se fundamenta en que la Doctora Lorena Isabel Estupiñán Villarreal asumirá dicha función a partir del 19 de octubre del año en curso, en calidad de Directora encargada de la Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad

Se expide a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2026

**OMAIRA SANDOVAL ROJAS**
SUPERVISORA

Proyectó. Abg. Laura Marcela Pinzón Villabona – CPS Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad

| | ACTO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | CÓDIGO | AP-CCP-RG-08 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 01/07/2025 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 19 OCT 2026

Doctora
**LORENA ISABEL ESTUPIÑÁN VILLAREAL**
**Directora de Adulto Mayor y Población con Discapacidad (E)**
Funcionaria adscrita a la Secretaría de Desarrollo Social

Referencia: **DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**

Por medio de la presente le comunico que ha sido designado como supervisor del contrato **CO1.PCCNTR.9825417** de 18 de agosto de 2026 – **GUANE 2430**, suscrito con **CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL**, con **Nit. 900362328**, cuyo objeto es **"FOMENTAR LA FORMACIÓN TÉCNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIRIGIDO A CUIDADORES Y/O ASISTENTE PERSONAL DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE GARCÍA ROVIRA DEL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES FAMILIARES, FORTALECIENDO COMUNIDADES Y CALIDAD DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**.

En ejercicio de tal designación dará cumplimiento a las establecidas en el Decreto 462 de 17 de septiembre de 2021 – "Por medio del cual se modifica el manual de funciones y/o actividades que deben cumplir los Interventores y/o Supervisores, para realizar en forma debida sus funciones como supervisor.

**CARMEN LUCIA AGREDO ACEVEDO**
Secretaria de Desarrollo Social
Gobernación de Santander

**NOTIFICACIÓN:**

Se notifica la designación como Supervisora del contrato **CO1.PCCNTR.9825417** de 18 de agosto de 2026 – **GUANE 2430**, suscrito con **CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL,** con **Nit. 900362328,** cuyo objeto es: **"FOMENTAR LA FORMACIÓN TÉCNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIRIGIDO A CUIDADORES Y/O ASISTENTE PERSONAL DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE GARCÍA ROVIRA DEL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES FAMILIARES, FORTALECIENDO COMUNIDADES Y CALIDAD DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** a **LORENA ISABEL ESTUPIÑÁN VILLAREAL**, funcionaria adscrita a la Dirección de Adulto Mayor y población con Discapacidad, identificada con cédula de ciudadanía 1.098.800.527 de Bucaramanga, quien afirma encontrarse sin inhabilidades, incompatibilidades ni conflicto de intereses, de conformidad con la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y demás normas concordantes, hoy 19 OCT 2026

Firma del notificado (a),

**LORENA ISABEL ESTUPIÑÁN VILLAREAL**
C.C. 1.098.800.527 de Bucaramanga

Proyectó: Abg. Laura Marcela Pinzón Villabona – CPS Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad