Alcaldía Municipal Ibagué NIT 800113389-7	**PROCESO**: GESTION CONTRACTUAL	**Código:** FOR-11-PRO-GC-02 **Versión:** 02	ibaquecapital musical
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	**Fecha:** 02/12/2020 **Página:** 1 de 1	

INFORME	PERIÓDICO: __1__ UNICO : ____	No. 1
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 28/Mayo/2021 hasta 26/Junio/2021	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CINCUENTA Y UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS. (51.529.590)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO :	CONVENIO
CONTRATO No. Y FECHA:	1385 DEL 14 MAYO DEL 2021
NO. PROCESO SECOP II	AI-RE-CC-1288-2021
CONTRATISTA :	FUNDACION ARTE A LA VIDA R. LEGAL LUIS DANIEL DIAZ PUENTES
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA ATENDER INTEGRALMENTE A LOS HOMBRES HABITANTES DE/EN CALLE DEL MUNICIPIO DE IBAGUE EN EL MARCO DEL SUBPROGRAMA INCLUSION SOCIAL AL HABITANTE DE CALLE
VALOR DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS ($317.408.000) MCTE
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS- CALENDARIO
ACTA DE INICIO	28 DE MAYO DEL 2021
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N/A
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N/A
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	21 DE NOVIEMBRE DEL 2021

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato o convenio. (Según el caso). Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó el informe de las actividades desarrolladas, las copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme a la Ley (Si a ello hubiere lugar), así como del personal involucrado en la ejecución del contrato o convenio (Si a ello hubiere lugar). Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma en el mes de Julio de 2021.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CAROL RAMIREZ PEÑA
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional universitario, Grupo de atención y orientación a víctimas de conflicto armado.
Periodo de supervisión: del 28 de mayo al 18 de junio del 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YANETH ALEXANDRA NIETO GÓMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional universitario especializado
Periodo de supervisión: del 19 de junio al 26 de junio del 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Scanned by TapScanner