Alcaldía Municipal Ibagué	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 1 de 3

INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No. 7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/03/2023 hasta 31/03/2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	Veinticinco Millones Trescientos Cuarenta y Ocho Mil Ciento Ochenta y Siete pesos M/Cte ($25.348.187)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO
CONTRATO No. Y FECHA:	2504 DEL 17 DE AGOSTO DE 2022
NO. PROCESO SECOP II	AI-SASI-2499-2022
CONTRATISTA :	NANCY GUEVARA TOLEDO
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA ADQUISICION DE KITS DE ALIMENTOS, ASEO Y HABITACIONAL PARA APOYAR A LA POBLACION CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, DENTRO DE LA CUAL SE ENCUENTRAN PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, MADRES GESTANTES, LACTANTES Y/O NIÑOS (AS) EN RIESGO DE DESNUTRICION, GRUPOS ETNICOS, VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA LEY 1448 DE 2011, ADULTOS MAYORES, MUJERES Y POBLACION SEXUALMENTE DIVERSA
VALOR DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS ($347.000.000)
PLAZO:	El contrato de prestación de servicio se realizara durante **cuatro (04) meses o hasta agotar presupuesto oficial** a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta agotar el presupuesto oficial.
ACTA DE INICIO	19 de Agosto de 2022
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	151 DIAS
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)	19 DE MAYO DE 2023

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO			
El supervisor hace constar que ha revisado y conoce la matriz de riesgos contractuales del presente contrato y deja constancia que hizo el respectivo monitoreo para el periodo de ejecución: 1 de Marzo hasta el 31 de marzo del año 2023, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____
CONSECUENCIA:	N/A		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A		
FRECUENCIA:	N/A		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO__X___ ¿CUÁL?		

Alcaldía Municipal Ibagué	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 3 de 3

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 a los 4 dias del mes de Abril de 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Olga Luisa Sánchez León

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Javier Cortes Triana

CARGO DEL SUPERVISOR: Staff Especializado

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Jareth Alexandra Hiep Gómez

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado

FIRMA DEL SUPERVISOR: Alexandra Hiep G.

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'