


	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : _____	No. 6
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 22/07/2025 hasta 20/08/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	0698 DEL 21 DE FEBRERO DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-704-2025
CONTRATISTA:	YADIRA DEL PILAR ACOSTA AMPUDIA
SECRETARIA EJECUTORA:	DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC-P27-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (\$27.000.000) M/CTE
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	22 DE FEBRERO DEL 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO APLICA
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	20 DE AGOSTO DEL 2025

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: Del 22-07-2025 al 20-08-2025, en consecuencia, acredita que SI___ NO <input checked="" type="checkbox"/> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	No aplica		
CLASE: No aplica	FUENTE: No aplica	ETAPA: No aplica	TIPO: No aplica
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: No Aplica	SE EJECUTA:	SI ___ NO ___	
	ES EFICAZ:	SI ___ NO ___	
	ES EFICIENTE:	SI ___ NO ___	
CONSECUENCIA:	No aplica		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	No aplica		
FRECUENCIA:	No aplica		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	No aplica		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI___ NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿CUÁL?		

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

 Alcaldía de IBAGUÉ <small>REG. 800113389-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 2 de 2	

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 22 días del mes de septiembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JESSICA GRACIELA DURAN NARVAEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Asesora de la Secretaría de Desarrollo Social Comunitario

FIRMA DEL SUPERVISOR:

