

 Alcaldía de IBAGUÉ NIT: 900113369-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u> X </u> UNICO : <u> </u>	No.7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DEL 2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL \$4.200.000 MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	1399 DEL 26 MARZO DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1409 DEL 2025
CONTRATISTA :	LAURA PATRICIA LOZANO SAPUY
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE SALUD
OBJETO DEL CONTRATO:	SS246-PRESTACIÓN DE SERVICIOS ROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA PAPSIVI PARA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTI NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS \$29.400.000 M/CTE
PLAZO:	DOSCIENTOS DIEZ (210) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	28 DE MARZO DEL 2025
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)	23 DE OCTUBRE 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: 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DEL 2025, en consecuencia acredita que SI <u> </u> NO <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE:	N/A	ETAPA: N/A
CONTROL:		N/A	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI <u> </u>	NO <u> X </u>
	ES EFICAZ:	SI <u> </u>	NO <u> X </u>
	ES EFICIENTE:	SI <u> </u>	NO <u> X </u>

'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'



Alcaldía de
IBAGUÉ
NIT. 800113369-7

PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

Código:
FOR-011-PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 2 de 2



CONSECUENCIA:	
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 <u>X</u> _____ ¿CUÁL?

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 31 días del mes de Octubre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARICEL AGUIAR DELGADILLO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

'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'