Notas:

1. Puede agregar las filas que considere necesarias
2. Se diligencia a partir de las publicación de este plan
3. Se diligencia durante el primer mes de ejecución contractual
4. Se puede agregar más pestañas con el nombre del contrato/convenio en este archivo

ITEM	ACTIVIDADES	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	PLAZO	RESPONSABLE	FUENTES DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1.	Suscripción del Acta de inicio	30/12/2024	NA	NA	Supervisor	Acta	
2	Aprobación presupuesto inicial de ingresos y gastos	30/12/2024	31/01/2025	Primer mes de ejecución del contrato	Supervisor	Acta	
3.	Reunión inicial con contratistas	30/12/2024	31/01/2025	Primer mes de ejecución del contrato	Supervisor	Acta	
4.	Programación de visitas	30/12/2024	31/01/2025	Primer mes de ejecución del contrato	Supervisor - Equipo de apoyo al supervición	Formato directorio entidades contratistas	
5.	Revisión y aprobación de informes de prestación de servicio del contratista.	Los cinco (5) días hábiles siguientes al mes vencido	30/06/2025	Mes vencido durante la ejecución del contrato	Supervisor - Equipo de apoyo al supervición	Informe del operador	
6.	Certificación de cumplimiento de obligaciones	Mensual	30/06/2025	Mensual	Supervisor	Certificado de cumplimiento de obligaciones	
7.	Comité Técnico, reuniones, sesiones de seguimiento	30/12/2024	30/06/2025	Cuando se requiera	Supervisor	Acta	
8.	Elaboración de informes mensuales del supervisor	Mensual	30/06/2025	Mensual	Supervisor	Informes de supervisión	
9.	Acta de liquidación para el contrato.	30/06/2025	31/10/2025	Hasta cuatro meses	Supervisor	Acta	

CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
SUPERVISOR
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Notas:						
La columna D item 5 es un soporte que debe cargarse en SECOP II						
La columna D item 6 es un soporte que debe cargarse en SECOP II						
La columna D item 7 es una actividad opcional						
En la comuna G5 FECHA DE INICIO registrar mes y año						
En la comuna H5 FECHA FINALIZACIÓN registrar mes y año						
En la columna I5 PLAZO registrar el mes en que se debe realizar la actividad						
En la columna K5 FUENTES DE VERIFICACIÓN indicar el soporte o evidencia						

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012