



**EL SUSCRITO (A) SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL INSTITUTO COLOMBIANO
DEBIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

CERTIFICA:

NÚMERO DEL CONTRATO	19000352022
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	ANGELICA MARIA GUERRERO ORTIZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	25290503
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA REGIONAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION DE PROTECCIÓN EN LOS TEMAS FINANCIEROS Y PRESUPUESTALES.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Día: 7 Mes: 1 Año: 2022
APROBACIÓN DE LA GARANTIA	Día: 29 Mes: 9 Año: 2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$31.401.267,00
PLAZO INICIAL DE EJECUCION	0 Año(s) 8 Mes(es) 28 Día(s)
ADICIÓN (ES)	SI X NO Número de adiciones 1
VALOR TOTAL ADICIONES	\$10.039.066,00, DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE
VALOR TOTAL CONTRATO	\$41.440.333,00, CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
PRORROGA	SI X NO Cantidad Prorrogas 1
TIEMPO TOTAL PRORROGADO	Años: 0 Meses: 2 Días: 87
PLAZO TOTAL EJECUCION	0 Año(s) 11 Mes(es) 24 Día(s)
FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO	Día: 7 Mes: 1 Año: 2022
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	Día: 31 Mes: 12 Año: 2022
ESTADO	TERMINADO
FECHA DE EXPEDICIÓN	Día: 03 Mes: 10 Año: 2023

OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO

1. PARTICIPAR EN EL PROCESO DE PLANEACIÓN ANUAL DEL GRUPO DE PROTECCIÓN EN CASO DE SER CONVOCADO.
2. ELABORAR Y TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL REQUERIDAS EN EL ÁREA DE PROTECCIÓN.
3. APOYAR A LOS CENTROS ZONALES DE LA REGIONAL, AL IGUAL QUE A LA COORDINACIÓN REGIONAL DE PROTECCIÓN EN ASPECTOS FINANCIEROS RELACIONADOS CON EL ÁREA.
4. APOYAR EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE AL ÁREA DE PROTECCIÓN
5. APOYAR Y TRAMITAR LOS DIFERENTES CONTRA CRÉDITOS DE RECURSOS FINANCIEROS QUE SE REQUIERAN PARA LA BUENA MARCHA DEL ÁREA DE PROTECCIÓN EN CASO DE SER NECESARIO.
6. APOYAR LO REFERENTE A LA DIGITACIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL ÁREA EN LOS APLICATIVOS DISPUESTOS PARA ELLO (SIM-SIIF-PACCO) CUANDO SEA NECESARIO.
7. ELABORAR Y PRESENTAR LOS INFORMES QUE SEAN REQUERIDOS YA SEA DESDE EL NIVEL REGIONAL O NACIONAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES.
8. APOYAR LAS LABORES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINANCIERA DEL ÁREA UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS DISPUESTAS PARA ELLO.
9. PRESENTAR MENSUALMENTE INFORMES ESCRITOS DE AVANCE DE EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES AL SUPERVISOR , LA PRESENTACIÓN DE DICHOS INFORMES SERÁ NECESARIA PARA EFECTUAR LOS RESPECTIVOS DESEMBOLSOS Y PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO CUANDO ELLO SEA NECESARIO.
10. MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN QUE LE HAYA SIDO ENTREGADA O QUE HAYA SIDO GENERADA EN DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES
11. COADYUVAR PARA QUE LA GESTIÓN FINANCIERA REGIONAL SE REALICE CON OPORTUNIDAD, APOYANDO LAS DIFERENTES ACTIVIDADES CUANDO SEA NECESARIO.
12. LAS DEMÁS QUE CORRESPONDAN DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL PRESENTE CONTRATO


BETTY ESPERANZA FIGUEROA SACANAMBOY

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.