Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7	**PROCESO**: GESTION CONTRACTUAL	**Código:** FOR-11-PRO-GC-02	Ibagué capital musical
		Versión: 02	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	**Fecha:** 2/12/2020	
		Página: 1 de 1	

INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No.1
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Primer pago del 60%	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE ($187.763.809)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1684 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2020
CONTRATISTA :	TEMPORALES UNO-A S.A.
SECRETARIA EJECUTORA:	SALUD
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE EMPLEO TEMPORAL PARA EL MANEJO DE LA ATENCIÓN A LA EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS COVID-19
VALOR DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS DOCE MILLONES NOVCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 312.939.681)
PLAZO:	55 DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	5 DE NOVIEMBRE DE 2020
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	29 DE DICIEMBRE DE 2020

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato. 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 y aportó el informe de las actividades desarrolladas, parafiscales conforme a la Ley, así como del personal involucrado en la ejecución del contrato. Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Dirección de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma a los 18 días del mes de Diciembre de 2020.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE SLAUD PUBLICA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

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