Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/07/2022
		Página 1 de 2

INFORME	PERIÓDICO: _X__ UNICO : ____	No.01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde el 24 de abril del 2026 al 10 de mayo del 2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SON: CIENTO SETENTA MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($170.664.047,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS.	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2387 DEL 16 DE ABRIL DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-SAMC-2363-2026
CONTRATISTA:	LEAR INVERSIONES Y NEGOCIOS S.A.S.
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC-DE-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ALOJAMIENTO TRANSITORIO Y DE EMERGENCIA A LAS VICTIMAS QUE SEAN OBJETO DE AYUDAS HUMANITARIAS DE ACUERDO CON LA LEY 1448 DE 2011
VALOR DEL CONTRATO:	QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 550.000.000,00) M/CTE A MONTO AGOTABLE INCLUIDO IMPUESTOS.
PLAZO:	CIENTO OCHENTA Y UN DIAS (181) CALENDARIO Y/O HASTA QUE SE AGOTE EL MONTO TOTAL ADJUDICADO
ACTA DE INICIO	23 DE ABRIL DEL 2026
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS)	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	21 DE OCTUBRE DE 2026

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 24 de abril del 2026 al 10 de mayo del 2026, en consecuencia, acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI	NO

¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO X ¿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 once (11) días del mes de mayo del 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Janeth Alexandra Nieto Gómez

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____