

 Alcaldía de IBAGÜÉ <small>NO. 800-13309-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página: 1 de 3	

INFORME	PERIÓDICO: <u>X</u>	No. 05
	UNICO : <u> </u>	
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 27/05/2026 hasta 25/06/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOSCIENTOS DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$202.065.084.00) M/CTE.	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	CONTRATO No. 1838 DE 23 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSJ-1835-2026
CONTRATISTA :	FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC – IMPLEMENTAR EL HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE AMENAZA, INOBSERVANCIA O VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS, EN EL MUNICIPIO DE IBAGÜÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	MIL SEISCIENTOS TRES MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$1.603.049.666.00) M/CTE.
PLAZO:	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DIAS (238) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	27 DE ENERO DE 2026
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)	21 DE SEPTIEMBRE DEL 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: Desde 27/05/2026 hasta 25/06/2026 , en consecuencia, acredita que SI <u> </u> NO <u>X</u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	No Aplica		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:	No Aplica		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A	SE EJECUTA:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICAZ:	SI <u> </u>	NO <u> </u>

 Alcaldía de IBAGUÉ <small>NIT 800113389-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FOR-11-PRO-GC	
		Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página: 2 de 3	

	ES EFICIENTE: SI _____ NO _____
CONSECUENCIA:	No Aplica
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	No Aplica
FRECUENCIA:	No Aplica
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	No Aplica
¿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. <u>(Según el caso)</u> . 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 el 21 de julio de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GLORIA IVONNE HURTADO MUÑOZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.

FIRMA DEL SUPERVISOR: 