

	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u> x </u> UNICO : <u> </u>	No.06 <u> / </u>
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 26/ 06 / 2026 hasta 25/ 07 / 2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	Sesenta y nueve millones setenta y cuatro mil seiscientos doce pesos m/cte (\$69.074.612)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACION
CONVENIO No. Y FECHA:	CONVENIO No. 1835 DEL 23 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI- RE -CA-1832-2026
CONTRATISTA :	FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC -AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ Y UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL) PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
VALOR DEL CONTRATO:	<p>SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON DOS CENTAVOS (\$789.424.136,2) M/CTE.</p> <p>APORTE DEL MUNICIPIO: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON DOS CENTAVOS (\$552.596.895,2) MCTE.</p> <p>APORTE DE LA FUNDACION LOYAL AMBAR: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (\$236.827.241) MCTE.</p>
PLAZO:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA.
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)	26/09/2026

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

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

 Alcaldía de IBAGUÉ <small>NIT. 800113389-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 2 de 2	

ejecución: del 26/06/2026 hasta el 25/07/2026, en consecuencia acredita que SI___ NO__x__.			
RIESGO:		No aplica	
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:		No aplica	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI___	NO___
	ES EFICAZ:	SI___	NO___
	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__X___ ¿CUÁL?	

<p align="center">SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO</p> <p>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).</p> <p>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).</p> <p>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.</p>

Por lo anterior se firma a los Veintiún (21) días del mes de agosto de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Gloria Ivonne Hurtado Muñoz

CARGO DEL SUPERVISOR: Directora de Infancia Adolescencia y Juventud

FIRMA DEL SUPERVISOR:

Gloria Ivonne Hurtado Muñoz

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma Institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'