INFORME	PERIÓDICO: _X_ UNICO : ____	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 19/06/2025 hasta 02/08/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000) M/CTE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
CONTRATO No. Y FECHA:	2013 del 05 de junio de 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-RE-CA-2048-2025
CONTRATISTA :	FEDERACIÓN NACIONAL DE COMERCIANTES FENALCO SECCIONAL TOLIMA
SECRETARIA EJECUTORA:	DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA CARACTERIZACIÓN, SISTEMATIZACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL LA POBLACIÓN PERTINENTE Y OBJETO DE ESTUDIO POR LA DIRECCIÓN DE MUJER, GÉNERO Y DIVERSIDAD SEXUAL, IMPULSANDO ASÍ LA TOMA DE DECISIONES Y CONSTRUYENDO AL DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO LOCAL.
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) MCTE, IVA INCLUIDO Y DEMÁS EMOLUMENTOS, DISCRIMINADOS ASÍ: • TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,00) M/CTE SERÁN APORTADOS POR LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ, CORRESPONDIENTES AL 70%. • QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000,00) M/CTE SERÁN APORTADOS POR LA ESAL, CORRESPONDIENTE AL 30%.
PLAZO:	NOVENTA DÍAS (90) CALENDARIO
ACTA DE INICIO	19 DE JUNIO DE 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NO
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

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 19/06/2025 hasta 02/08/2025, en consecuencia acredita que SI___ NO_X_, se materializó los riesgos del proceso			
RIESGO:	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____

'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'

Scanned with CamScanner

	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:	N.A	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N.A	
FRECUENCIA:	N.A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N.A	
¿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 10 días del mes de agosto de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ALEJANDRA VILLANUEVA ARENAS

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE MUJER, GÉNERO Y DIVERSIDAD SEXUAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

'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'

Scanned with CamScanner