

 Alcaldía de IBAGUÉ <small>Nº 800113384-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 3	

INFORME	PERIÓDICO: <u>X</u> UNICO : _____	No. 02
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 03/08/2025 hasta 27/08/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (\$21.000.000) 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:	EL PRESUPUESTO OFICIAL ES DE CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000) MCTE, IVA INCLUIDO Y DEMÁS EMOLUMENTOS, DISCRIMINADOS ASÍ: <ul style="list-style-type: none"> • 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
PRÓRROGAS-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 PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

'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
Nº. 800113389-7

PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

Código:
FOR-011-PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 2 de 3



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 03/08/2025 hasta 27/08/2025, en consecuencia, acredita que SI ☐ NO ☒ 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 ☐

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 ☒

¿CUÁL?

'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>Nº 800113387-7</small>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 3 de 3	

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 28 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'