



Alcaldía de  
**IBAGUÉ**  
Nº 800113289-7

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><br>UNICO : <u>      </u>  | 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<br>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"><li>• TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$35.000.000,00) M/CTE SERÁN APORTADOS POR LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ, CORRESPONDIENTES AL 70%.</li><li>• QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000,00) M/CTE SERÁN APORTADOS POR LA ESAL, CORRESPONDIENTE AL 30%.</li></ul> |
| PLAZO:                                                                 | NOVENTA DÍAS (90) CALENDARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ACTA DE INICIO                                                         | 19 DE JUNIO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRÓRROGAS-SI APLICA<br>(No. DE DIAS/MESES)                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ADICIONES- SI APLICA<br>(VALOR ADICIONADO)                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)                     | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN<br>(INCLUYENDO PRÓRROGAS 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 03/08/2025 hasta 20/10/2025, en consecuencia acredita que SI <u>      </u> NO <u>_X_</u> , 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 <u>      </u> | NO <u>      </u> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ES EFICAZ:  | SI <u>      </u> | NO <u>      </u> |

'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'

|                                                                                                                                              |                                        |                                  |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía de IBAGUÉ</b><br><small>Nº 800113309-7</small> | <b>PROCESO: GESTION CONTRACTUAL</b>    | <b>Código:</b><br>FOR-011-PRO-GC |  |
|                                                                                                                                              |                                        | <b>Versión: 03</b>               |                                                                                     |
|                                                                                                                                              | <b>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Fecha: 22/06/2022</b>         |                                                                                     |
|                                                                                                                                              |                                        | <b>Página 2 de 2</b>             |                                                                                     |

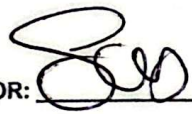
|                                                                                                     |                           |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
|                                                                                                     | 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__<br>¿CUÁL? |                   |

| SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 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:**  \_\_\_\_\_

8

'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'