



Alcaldía Municipal
Ibagué
TEL. 800113389

PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

FOR-011-PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 1 de 2



INFORME	PERIÓDICO: x UNICO : _____	No. 7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 19/07/2022 hasta 18/08/2022 ULTIMO PAGO	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS \$4.250.000 MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	207 DEL 17 DE ENERO DE 2022
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-214-2022
CONTRATISTA :	JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	PLANEACION MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO:	PL037: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PLANIFICACION Y GESTION PARA EL, DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	\$29.750.000
PLAZO:	SIETE (7) MESES
ACTA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2022
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)	18 DE AGOSTO DE 2022

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: 19/07/2022 hasta 18/08/2022, 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:	NO APLICA		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA	SE EJECUTA:	SI___	NO___
	ES EFICAZ:	SI___	NO___



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

Código:
FOR-011-PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 2 de 2



	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?	

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 5 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LIBARDO CASTIBLANCO LOZADA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO A LA DIRECCION DEL DESARROLLO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____