

 <div>Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7</div>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC-02	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: ☒ UNICO : ☐	No.2- PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	27/03/2024 AL 26/04/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$6.350.000)	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	431 DEL 21 DE FEBRERO DE 2024	
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-455-2024	
CONTRATISTA :	GUILLERMO ANDRES RIVERA YANGUAS	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO:	SG30- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE IBAGUE.	
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 44.450.000) M/CTE	
PLAZO:	SIETE (7) MESES	
ACTA DE INICIO	27 DE FEBRERO DEL 2024	
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 DE SEPTIEMBRE DE 2024	

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 27/03/2024 hasta el 26/04/2024, en consecuencia, acredita que SI ☐ NO ☒ se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
N/A	N/A	N/A	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	SI ☐ NO ☒		
	¿CUÁL?		

 <div>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7</div>	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC-02	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 2 de 2	

SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	
---------------------------------	--

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. <u>(Según el caso)</u> . 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 2 días del mes de mayo de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JEISSON DANIEL ORTIZ PRADA
Asesor de despacho de la secretaria General

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

