Alcaldía de IBAGUÉ	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 1 de 1

INFORME	PERIÓDICO _x_ UNICO ___	No 1
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024 A 26 DE OCTUBRE DEL 2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5 500 000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No Y FECHA	2297- 26 DE SEPTIEMBRE 2024
NO PROCESO SECOP II	AI-CD-PS-2210-2024
CONTRATISTA	LUISA ALEXANDRA VILLA OLAYA
SECRETARIA EJECUTORA	SECRETARIA DE MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO	MOV- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ARAS DE FORTALECER LOS PROCESOS. PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS FORMATIVAS QUE FOMENTEN UNA CULTURA DE RESPETO Y SEGURIDAD EN LAS VÍAS EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"1
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS $17 416 666 M/CTE
PLAZO	NOVENTA Y CINCO (95) DIAS
ACTA DE INICIO	27 DE SEPTIEMBRE 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)	30 DE DICIEMBRE 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 Del 27-09-2024 al 26-10-2024, en consecuencia acredita que SI___ NO X se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO	No aplica		
CLASE No aplica	FUENTE No aplica	ETAPA No aplica	TIPO No aplica
CONTROL	N'A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL	SE EJECUTA	SI___	NO___
	ES EFICAZ	SI___	NO___
	ES EFICIENTE	SI___	NO___
CONSECUENCIA	No aplica		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO	No aplica		
FRECUENCIA	No aplica		
¿COMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACION DEL RIESGO?	No aplica		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGUN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?	SI___ NO_X ¿CUAL?		

SEGUIMIENTO TECNICO 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) Asi mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedicion de la presente certificación cumplio a cabalidad el objeto del contrato para el periodo 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) asi como del personal involucrado en la ejecucion del contrato o convenio (Si a ello hubiere lugar) Que toda la informacion hace parte integral del presente informe el cual se remitira a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente

Por lo anterior se firma a los 31 dias del mes octubre de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GIOVANNY POSADA TORO
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR OPERATIVO Y CONTROL AL TRANSITO

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'