

|                                                                                   |                                 |                           |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROCESO: GESTION CONTRACTUAL    | Código:<br>FOR-011-PRO-GC |  |
|                                                                                   | FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN | Versión: 03               |                                                                                     |
|                                                                                   |                                 | Fecha: 22/06/2022         |                                                                                     |
|                                                                                   |                                 | Página 1 de 2             |                                                                                     |

|                             |                                                        |                     |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|
| INFORME                     | PERIÓDICO: <u>X</u><br>UNICO : _____                   | No. 3 Y ULTIMO PAGO |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN:       | Desde 16/12/2024 hasta 30/12/2024                      |                     |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) M/CTE. |                     |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO CONTRATO:                                                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CONTRATO No. Y FECHA:                                               | 2468 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NO. PROCESO SECOP II                                                | AI-CD-PSN-2370-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CONTRATISTA :                                                       | LAUREN ANDREINA PEINADO SOLANO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| SECRETARIA EJECUTORA:                                               | SECRETARÍA DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                | GOB475 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO Y MEJORAMIENTO DE LA PERCEPCION DE LA SEGURIDAD COLECTIVA Y CONVIVENCIA CIUDADANA ARMONIOSA EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ. |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                 | DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLAZO:                                                              | SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ACTA DE INICIO                                                      | 17 DE OCTUBRE DE 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PRORROGAS-SI APLICA<br>(No. DE DIAS/MESES)                          | QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ADICIONES- SI APLICA<br>(VALOR ADICIONADO)                          | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)                  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 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 16 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024, en consecuencia acredita que SI NO <u>X</u> se materializo los riesgos del proceso |                   |                  |                 |
| RIESGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | NO APLICA        |                 |
| CLASE: NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FUENTE: NO APLICA | ETAPA: NO APLICA | TIPO: NO APLICA |
| CONTROL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | NO APLICA        |                 |

'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: 800113369-7

**PROCESO: GESTION CONTRACTUAL**

**FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN**

**Código:**  
**FOR-011-PRO-GC**

**Versión: 03**

**Fecha: 22/06/2022**

**Página 2 de 2**



|                                                                                                     |                        |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA                                                        | 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              |                 |
| ¿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<br>¿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 Treinta y Un (31) días del mes de marzo de 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: JORGE IVAN SABOGAL MENDEZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**

**Óscar J. Viuche T.**  
Contador Público  
T.P. 230843-1  
**REVISADO**