

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

INFORME	PERIÓDICO: ☒ UNICO: ☐	No 7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 09/09/2025 AL 08/10/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) MCTE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	0859 DEL 27 DE FEBRERO 2025
NO PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-870-2025
CONTRATISTA:	ZIDDERMANN MOGOLLON BARRIOS
SECRETARIA EJECUTORA:	MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARAS DE FORTALECER LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y METAS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE RECURSOS, ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PARA POTENCIAR LA EFICIENCIA OPERATIVA EN LOS SERVICIOS OFERTADOS DE MOVILIDAD EN LA CIUDAD DE IBAGUE" TRAM 72
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$29.400.000) MCTE
PLAZO:	DOSCIENTOS DIEZ (210) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	13 DE MARZO 2025
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)	8 DE OCTUBRE 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: 09/09/2025 AL 08/10/2025, en consecuencia acredita que SI ☐ NO ☒ se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	NO APLICA		
CLASE: NO APLICA	FUENTE: NO APLICA	ETAPA: NO APLICA	TIPO: NO APLICA
CONTROL:	NO APLICA		
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		
¿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 ☒		
	¿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 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), 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 27 días del mes de OCTUBRE de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JONATHAN RICARDO MORENO MORA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE TRÁMITES Y SERVICIOS

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

(Firma manuscrita)

'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'