INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ____	No. 09
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/10/2025 hasta 30/10/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($6.350.000) MONEDA CORRIENTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	0073 DEL 30 DE ENERO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-73-2025
CONTRATISTA :	JOSE EDUARDO NIETO GONZALEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
OBJETO DEL CONTRATO:	ADR 012 - CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO, DE UN PROFESIONAL EN LO RELACIONADO A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA, DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($63.500.000) MONEDA CORRIENTE
PLAZO:	TRESCIENTOS (300) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 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)	29 DE NOVIEMBRE DE 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:01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, en consecuencia, acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:			
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
CONTROL:			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____

'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

	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:		
FRECUENCIA:		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?		
¿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. 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. Según la planilla No. 9493753975correspondiente al mes de OCTUBRE del 2025 por valor de $737.200 correspondientemente se adjuntan las planillas de pago y recibo de pago correspondiente del mes de OCTUBRE de 2025. 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 06 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CESAR EMILIO OSSA NUÑEZ
CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR DE DESPACHO

FIRMA DEL SUPERVISOR: Cesar Emilio Ossa N.

'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'