INFORME 2	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No.3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 30/08/2025 hasta 17/10/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	QUINIENTOS VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($520.667.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	Prestación de Servicios
CONTRATO No. Y FECHA:	2169 DEL 02 DE JULIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-LP-1774-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO IBAGUÉ MULTIPROPÓSITO
SECRETARIA EJECUTORA:	Secretaría de Planeación
OBJETO DEL CONTRATO:	PL298 ADELANTAR EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN LA TOTALIDAD DEL SECTOR RURAL Y DE FORMA PARCIAL EN EL SECTOR URBANO DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ EN DESARROLLO DEL PROYECTO “ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ”
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($14.550.000.000) M/CTE CON IVA INCLUIDO
PLAZO:	CIENTO SETENTA Y NUEVE (179) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	04 DE JULIO 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 diciembre 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: 30/08/2025 a 17/10/2025, en consecuencia, acredita que SI ___ NO_x__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:			
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
CONTROL:			
	SE EJECUTA:	SI__x__	NO____

RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:		
	ES EFICAZ:	SI__x__ NO____
	ES EFICIENTE:	SI__x__ 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___x__ ¿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 20 días del mes de noviembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _JAIRO CUEVAS_____

CARGO DEL SUPERVISOR: REPRESENTANTE LEGAL DE GESTIOPOLIS S.A.S

CC.16.664.425 DE CALI

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

