| | | |
|---|---|---|
| INFORME 2 | PERIÓDICO: __X__<br>UNICO : ____ | No.2 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | Desde 04 de agosto de 2025 al 03 de Septiembre de 2025. | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($75.000.000 M/CTE). | |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | Consultoría |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 2128 del 26 de junio de 2025 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI-CMA-2020-2025 |
| CONTRATISTA: | GESTIOPOLIS S.A.S |
| SECRETARIA EJECUTORA: | Secretaría de Planeación |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PL321 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES 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: | El valor del presente clausulado corresponde a la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($450.000.000) M/CTE.** |
| PLAZO: | El contrato tendrá un plazo de **SEIS (06) meses,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el supervisor y el contratista, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. |
| 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) | 30 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: 04/08/2025 a 03/09/2025, 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__x__ | NO____ |
| | ES EFICAZ: | SI__x__ | NO____ |
| | ES EFICIENTE: | SI__x__ | NO____ |
| CONSECUENCIA: | | | |

'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'

| | |
|---|---|
| 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___<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).<br><br>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).<br><br>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 veintiún (21) días del mes de Noviembre de 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** **PAULA ANDREA GARCÍA VERGARA**

**CARGO DEL SUPERVISOR:** **DIRECTORA DE PLANEACIÓN MULTIPROPÓSITO DE IBAGUÉ**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____

