

 Alcaldía de IBAGUÉ Nº. 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u>X</u>	No. 5
	UNICO : <u> </u>	
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde: 02/09/2025 hasta 01/10/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (3.200.000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	1796 DEL 30 DE ABRIL DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1817-2025
CONTRATISTA:	LAURA SILVA SANTOFIMIO
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO
OBJETO DEL CONTRATO:	DE-3058 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y METAS QUE TIENE A CARGO LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$19.200.000) M/CTE.
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	05 DE MAYO DEL 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO APLICA
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE OCTUBRE DEL 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: del: 02/09/2025 hasta 01/10/2025 , en consecuencia, acredita que SI <u> </u> NO <u>X</u> <u> </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:		NO APLICA	
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:		N/A	
		SE EJECUTA:	SI <u> </u> NO <u> </u>

'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. 800 11 3285-7	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: N/A	ES EFICAZ:	SI ____	NO ____
	ES EFICIENTE:	SI ____	NO ____
	CONSECUENCIA:		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:		N/A	
FRECUENCIA:		N/A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?		N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:		SI ____ NO <u>X</u> ____ ¿CUÁL?	

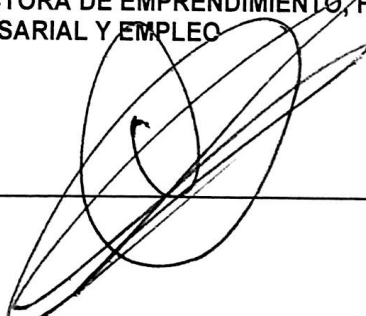
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato o convenio. <u>(Según el caso)</u>. Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición 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 05 días del mes de diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YEMIFER JARAMILLO GAITÁN

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE EMPRENDIMIENTO, FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y EMPLEO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



'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'