INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : _____	No. 06
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 9/11/2025 HASTA EL 8/12/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2017 DEL 5 DE JUNIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2052-2025
CONTRATISTA:	MARIA DERLY REYES ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTORA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ARAS DE FORTALECER LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO CON EL FIN DE MEJORAR LA MOVILIDAD Y LA SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ" OP 101.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CIENTO CINCUENTA 150 DIAS CALENDARIO
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) MCTE.
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($5.333.333) MCTE.
ACTA DE INICIO	12 DE JUNIO DEL 2025
PRORROGA-SI APLICA – (Nº DE DÍAS/MESES)	40 DIAS
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	18 DE DICIEMBRE 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 9-11-2025 al 8-12-2025**, en consecuencia, acredita que SI___ NO _X_, 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: No aplica	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	SI_____	NO_X_	

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Scanned with CamScanner

¿RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	¿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 9 días del mes de diciembre de 2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GIOVANNY POSADA TORO
CARGO DEL SUPERVISOR: Director operativo y control al transito

FIRMA DEL SUPERVISOR:

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Scanned with CamScanner