

	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: ☒ X UNICO : _____	No. 3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 21/11/2025 hasta 20/12/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4 000.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2460 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2466-2025
CONTRATISTA:	CRISTIAN CAMILO BALLEEN HERNANDEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACION DE IBAGUÉ
OBJETO DEL CONTRATO:	"SEM 144- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA DIRECCION DE COBERTURA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE IBAGUE EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE Y CONDICIONES DE ALIMENTACION SALUDABLE IBAGUE"
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS (\$12 000.000) MCTE
PLAZO:	NOVENTA (90) DIAS
ACTA DE INICIO	VENTI DOS (22) DE SEPTIEMBRE
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)	VEINTE (20) 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: DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 20 DE DICIEMBRE DE 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		
SE EJECUTA:		SI _____	NO _____

 Alcaldía de IBAGUÉ Nº 800113399-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022 Página 2 de 2	

RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA	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 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. <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 09 días del mes Diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MIGUEL ANGEL OSPINA CIFUENTES
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE COBERTURA EDUCATIVA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____