



INFORME	PERIÓDICO: ☒ UNICO: ☐	No.2
PERIODO DE EJECUCIÓN:	Desde 29/11/2025 AL 28/12/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2902 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2025
NO PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2902-2025
CONTRATISTA:	ZIDDERMANN MOGOLLON BARRIOS
SECRETARIA EJECUTORA:	MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EN ARAS DE FORTALECER LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y METAS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE RECURSOS, ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PARA POTENCIAR LA EFICIENCIA OPERATIVA EN LOS SERVICIOS OFERTADOS DE MOVILIDAD EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ" TRAM 199
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$8.820.000) MCTE
PLAZO:	SESENTA Y TRES (63) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	30 DE OCTUBRE 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)	31 DE DICIEMBRE 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: 29/11/2025 AL 28/12/2025, en consecuencia acredita que SI ☐ NO ☒ 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:	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 RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI ☐ NO ☒		
	¿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 periodo 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: JONATHAN RICARDO MORENO MORA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE TRÁMITES Y SERVICIOS

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'