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

INFORME	PERIÓDICO: <u> X </u> UNICO : <u> </u>	No.009
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 12/11/2025 HASTA 11/12/2025 ✓	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CONTRATO No. Y FECHA:	1123 DEL 12 DE MARZO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1133-2025
CONTRATISTA :	JORDY ALDAIR GIRALDO RAMOS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	RF03 – CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS – SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$ 16.800.000) MCTE
PLAZO:	DOSCIENTOS DIEZ (210) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	17 DE MARZO DE 2025
PRORROGAS- 01	OCHENTA (80) DÍAS CALENDARIO
ADICIONES- 01	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 6.400.000) M/CTE
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 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: 12/11/2025 HASTA 11/12/2025, en consecuencia, acredita que SI <u> </u> NO <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:		N/A	
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:		N/A	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA: N/A	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICAZ: N/A	SI <u> </u>	NO <u> </u>



	ES EFICIENTE: N/A	SI _____ NO _____
CONSECUENCIA:	N/A	
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_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. (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 12 días del mes de DICIEMBRE de 2025. ✓

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA LONDOÑO RODRIGUEZ

~~C~~ CARGO DEL SUPERVISOR: Directora de Recursos Físicos - Secretaría Administrativa

FIRMA DEL SUPERVISOR: Sandra M. Londoño