



INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : _____	No.02
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 13/12/2025 hasta 30/12/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	3122 DEL 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN -3123-2025
CONTRATISTA:	YERLY CAROLINA LONDOÑO GUERRERO
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
OBJETO DEL CONTRATO:	SEM 164 - CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APÓYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADMINISTRACION EFICIENTE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO OFICIAL IBAGUE"
VALOR DEL CONTRATO:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$6.400.000) MCTE
PLAZO:	CUARENTA Y OCHO (48) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	13 DE NOVIEMBRE DE 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)	30 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: DESDE EL 13 DE DICIEMBRE DEL 2025 al 30 DE DICIEMBRE DEL 2025, en consecuencia, acredita que SI_ NO X, se materializaron 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 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 09 días del mes de diciembre del 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: LEIDY LORENA ORTEGON CARTAGENA**

**CARGO DEL SUPERVISOR: Directora Administrativa y Financiera**

FIRMA DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_