

 Alcaldía de IBAGUÉ NIT: 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC-02	
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u> X </u> UNICO : <u> </u>	No.4 CUARTO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	04/11/2025 AL 03/12/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.400.000)	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	2293 DEL 04 DE AGOSTO DE 2025	
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN - 2300-2025	
CONTRATISTA :	GUSTAVO ADOLFO RONDON RONDON	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO:	SG45 - CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$30.933.333) M/CTE.	
PLAZO:	CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS CALENDARIO.	
ACTA DE INICIO	6 DE AGOSTO DEL 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)	28 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: <u>Desde 04/11/2025 hasta el 03/12/2025</u> , en consecuencia, acredita que SI <u> </u> NO <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A		N/A	
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A		N/A	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICAZ:	SI <u> </u>	NO <u> </u>

 Alcaldía de IBAGUÉ NIT. 900113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC-02	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 2 de 2	

N/A	ES EFICIENTE:	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 <u>X</u> _____ ¿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 12 días del mes de Diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JEISSON DANIEL ORTIZ PRADA
Asesor de despacho de la secretaria General

FIRMA DEL SUPERVISOR:

