


	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-11-PRO-GC-02	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03 Fecha: 22/06/2022	

INFORME	PERIÓDICO: <u> X </u> UNICO : <u> </u>	No.4 CUARTO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	24/04/2026 AL 23/05/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.200.000)	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO No. Y FECHA:	1704 DEL 22 DE ENERO DE 2026	
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN - 1701-2026	
CONTRATISTA :	LEIDY YAMILE SOLANO RODRIGUEZ	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO:	SG40- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN A CARGO DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.	
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$12.800.000)	
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS	
ACTA DE INICIO	24 DE ENERO DEL 2026	
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$12.800.000)	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N.A	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE JULIO DE 2026	

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 24/04/2026 hasta el 23/05/2026, en consecuencia, acredita que SI <u> </u> NO <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
N/A	N/A	N/A	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>

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

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
<p>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>.</p> <p>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).</p> <p>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.</p>

Por lo anterior se firma a los 9 días del mes de Junio 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: KEVIN HERNEY CASTAÑEDA VARGAS
Secretario General

FIRMA DEL SUPERVISOR: 