INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ___	No. 3
PERIODO DE EJECUCIÓN:	Desde 20/03/2026 hasta 18/04/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($3.850.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	0566 DEL 15 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-0563-2026
CONTRATISTA:	OSCAR FREDDY MAURICIO PRADA LOPEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDE26041 - CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA LA CONSECUCION DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y METAS QUE TIENE A CARGO LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($15.400.000) MCTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE DIAS (120) DIAS
ACTA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2026
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)	18 MAYO 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: 20 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026, en consecuencia, acredita que SI NO_X__, se materializó 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:	SI_____	NO_____
	ES EFICAZ:	SI_____	NO_____
	ES EFICIENTE:	SI_____	NO_____

'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'

Scanned with CamScanner

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 10 días del mes de junio de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: RAFAEL ANTONIO MORA BUSTOS

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR DE DESPACHO SECRETARÍA DESARROLLO ECONÓMICO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Scanned with CamScanner