

 Alcaldía de IBAGUÉ NIT. 800113389-7	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.05 QUINTO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde el 19 de mayo al 17 de junio de 2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	0670 DEL 15 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-0667-2026
CONTRATISTA:	MANUEL ANTONIO CALDERON MONROY
SECRETARIA EJECUTORA:	HACIENDA MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO:	SHF228- PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) M/CTE.
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2026
PRORROGAS- SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	SESENTA (60) DIAS
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$8.000.000)
SUSPENSIONES- SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	-----
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	17 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 el 19 de mayo al 17 de junio de 2026, 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: N/A	SE EJECUTA:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICAZ:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICIENTE:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
CONSECUENCIA:	N/A		



RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A
FRECUENCIA:	N/A
¿COMO 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. (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 23 días del mes de junio de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CATERINE AGREDO PARRA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE CONTABILIDAD

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____