

|                                                                                                                                       |                                        |                               |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía Municipal Ibagué</b><br>NIT. 80013399-7 | <b>PROCESO: GESTION CONTRACTUAL</b>    | <b>Código: FOR-011-PRO-GC</b> |  |
|                                                                                                                                       |                                        | <b>Versión: 03</b>            |                                                                                     |
|                                                                                                                                       | <b>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Fecha: 22/06/2022</b>      |                                                                                     |
|                                                                                                                                       |                                        | <b>Página 1 de 2</b>          |                                                                                     |

|                             |                                                    |       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|-------|
| <b>INFORME</b>              | PERIÓDICO: <u>  X  </u><br>UNICO : <u>      </u>   | No.04 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN:       | Desde 17/04/2026 hasta 16/05/2026                  |       |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) |       |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO CONTRATO:                                                      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                         |
| CONTRATO No. Y FECHA:                                               | 0656 DEL 15/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NO. PROCESO SECOP II                                                | AI-CD-PSN-0653-2026                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA :                                                       | JORGE IVAN RIAÑO JAIMES                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SECRETARIA EJECUTORA:                                               | SECRETARIA DE AMBIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                | AGR101-PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL SEGUIMIENTO AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                 | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$16.800.000)                                                                                                                                                                                                                  |
| PLAZO:                                                              | CIENTO VEINTE (120) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ACTA DE INICIO                                                      | 17 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) | 16 DE 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: DESDE EL 17 DE ABRIL DE 2026 AL 16 DE MAYO DE 2026, en consecuencia acredita que SI <u>  NO 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         |            |           |



Alcaldía Municipal  
**Ibagué**  
NIT. 800113389-7

**PROCESO: GESTION CONTRACTUAL**

**FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN**

**Código:**

**FOR-011-PRO-GC**

**Versión: 03**

**Fecha: 22/06/2022**

**Página 2 de 2**



|                                                                                                     |                                      |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A                                                              | SE EJECUTA:                          | SI _____ NO _____ |
|                                                                                                     | ES EFICAZ:                           | SI _____ NO _____ |
|                                                                                                     | ES EFICIENTE:                        | SI _____ NO _____ |
| CONSECUENCIA:                                                                                       |                                      |                   |
| 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> _____<br>¿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 15 días del mes de julio 2026.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: JORGE HUMBERTO LEAL RAMIREZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE AMBIENTE, AGUA Y CAMBIO CLIMATICO**

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

**CC. 14.398.278**

'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'