| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: **X** .<br>UNICO : ____ | No. **02** |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | Desde: **01/JUNIO/2021 hasta: 30/JUNIO/2021** | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | **(NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO M/CTE $97.861.838)** | |

| **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | **CONVENIO COMPETITIVO** |
| CONTRATO No. Y FECHA: | **759 DE 26 DE MARZO DE 2021** |
| NO. PROCESO SECOP II | **AI-RE-CC-663-2021** |
| CONTRATISTA: | **SOCIEDAD TOLIMENSE DE INGENIEROS** |
| SECRETARIA EJECUTORA: | **SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA** |
| OBJETO DEL CONTRATO: | **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA VIBRANTE Y SOSTENIBLE DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, EN ARAS DE LA GENERACIÓN DE EMPLEO FORMAL, EJECUTADO POR LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE IBAGUE"** |
| VALOR DEL CONTRATO: | **$ 916.999.696** |
| PLAZO: | **OCHO (08) MESES** |
| ACTA DE INICIO | **19 DE ABRIL DE 2021** |
| 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 DE DICIEMBRE DE 2021** |

## 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).

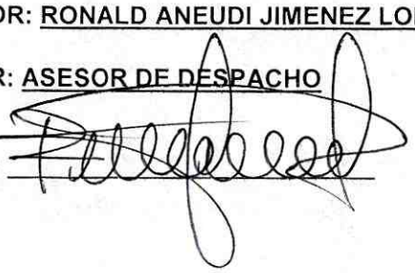
Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó el informe de las actividades desarrolladas, las copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema 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 quince (15) días del mes de julio de 2021.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** **RONALD ANEUDI JIMENEZ LOMBANA**

**CARGO DEL SUPERVISOR:** **ASESOR DE DESPACHO**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** 

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PiSAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué