INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 04
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 13 DE JULIO DEL 2021 HASTA 11 DE AGOSTO DEL 2021	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($6.350.000=) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	0875 DEL 09 DE ABRIL DE 2021
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-895-2021
CONTRATISTA:	DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	AD-18 - CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($55.033.333) M/CTE.
PLAZO:	DOSCIENTOS SESENTA (260) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y FIRMA DEL ACTA DE INICIO
ACTA DE INICIO	14 DE ABRIL DEL 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)	29 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 23 días del mes de agosto de 2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANA MARIA TRIANA LOMBANA

CARGO DEL SUPERVISOR: Directora Talento Humano de la Secretaría Administrativa

FIRMA DEL SUPERVISOR:

V.° B.° ELIZABETH.G.M

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