| Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7 | PROCESO: GESTION CONTRACTUAL | Código: FOR-011-PRO-GC |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |
| | FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN | Fecha: 22/06/2022 |
| | | Página 1 de 2 |

| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: _X_<br>UNICO : ____ | No.5 |
| PERIODO DE EJECUCIÓN: | Desde 31/05/2022 hasta 29/06/2022 | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (4.250.000) M/CTE | |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 2114 DEL 27 DE ENERO 2022 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI-CD-PSN-2065-2022 |
| CONTRATISTA : | LUISA ALEXANDRA VILLA OLAYA |
| SECRETARIA EJECUTORA: | SECRETARIA DE HACIENDA |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MODULO 248. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL. |
| VALOR DEL CONTRATO: | VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($21.250.000.00) M/CTE. |
| PLAZO: | CIENTO CINCUENTA (150) DIAS CALENDARIO |
| ACTA DE INICIO | 31 DE ENERO DEL 2022 |
| 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 JUNIO DE 2022 |

| 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: 31/05/2022 hasta 29/06/2022, en consecuencia acredita que SI___ NO X, 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: | SE EJECUTA: | SI__X__ | NO____ |
| | ES EFICAZ: | SI__X_ | NO____ |
| | ES EFICIENTE: | SI__X__ | NO____ |
| CONSECUENCIA: | N/A | | |

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

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| 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<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 los11 días del mes de julio de 2022.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: FABIAN MAURICIO MORENO RUBIO**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE TESORERIA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI ya de internet 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

Escaneado con CamScanner