INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No. 5
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 27/05/2022 hasta 26/06/2022	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (3.600.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1361 DE 24 DE ENERO DE 2022
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1425-2022
CONTRATISTA :	ULISES MEDINA YEPES
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC-DE-PE- 98 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL SUB PROGRAMA IBAGUÉ POR LA GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($21.600.000)
PLAZO:	SEIS MESES
ACTA DE INICIO	27 DE ENERO DE 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)	26 DE JULIO DE 2022

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

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 30 días del mes de junio de 2022.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CAROL RAMIREZ PEÑA
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Universitario
PERIODO DE SUPERVISION: 27/05/2022 al 17/06/2022
RESOLUCION No. : 000043 de 17 de junio de 2022
FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ALEXANDRA NIETO GOMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializada
PERIODO DE SUPERVISION: 18/06/2022 al 26/06/2022
RESOLUCION No. : 000043 de 17 de junio de 2022
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

Escaneado con CamScanner